

ROZDZIAŁ 1

Nazwa firmy wykonawcy

Kod, miejscowość

Województwo

Ulica, nr domu, nr lokalu

REGON

NIP

Numer telefonu Wykonawcy.....

Numer fax-u Wykonawcy

Firmowy adres e-mail Wykonawcy

....., dnia2009r
(miejscowość)

Prezydent Miasta Legnicy
Plac Słowiański 8
59-220 Legnica

FORMULARZ OFERTY

- Nawiązując do ogłoszenia zamówienia publicznego z listopada 2009r. o przetargu nieograniczonym na *Przewóz niepełnosprawnych mieszkańców Legnicy w oparciu o „Regulamin korzystania przez osoby niepełnosprawne z indywidualnego przewozu wykonywanego w Legnicy w oparciu o mikrobusy przystosowane do potrzeb osób z dysfunkcją narządu ruchu”* oferujemy **za 1 km przewozu osób niepełnosprawnych cenę:**
bruttozł, słownie
- Termin realizacji : **od 01.01.2010r. do 31.12.2010r.**
- Warunki płatności : 14 dni od dnia dostarczenia faktury Zamawiającemu.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
- Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt szczegółowych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że dokonaliśmy podziału oferty na część jawną str
(część ta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) i **część niejawną** str
- Załącznikami do oferty są :
 - 1)
 - 2)
- Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest :
Imię i nazwisko
- Numer telefonu , numer faksu

Podpisano

.....
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)

.....
(nazwa, adres)