

FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY

Dane dotyczące WYKONAWCYNazwa :**Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Maxpol Sp. z o.o.**Siedziba:**ul. Świętego Józefa 7, 58-305 Wałbrzych**Nr telefonu:**530 326 905 lub 533 313 614**Nr Rejestru KRS :**0000476757**Nr NIP:**886-298-13-88**NR REGON :**022252428**KAPITAŁ ZAKŁADOWY:**50 000,00 zł**Rodzaj Wykonawcy*: **średnie przedsiębiorstwo, Sp. z o.o.**Adres e-mail: **turystyka@pwwmaxpol.pl**Podmiot reprezentowany przez:**Kamil Białas-Prezes Zarządu**

**POSTĘPOWANIE PROWADZONE W TRYBIE PODSTAWOWYM NA USŁUGĘ-
ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH- PRZEWÓZ OSÓB.**

– SPRAWA NR 23/TP/2022.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

a) przejazdy krajowe

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto za 1 km (zł)	Cena brutto za 1 km (zł)
1	2	3	4
1	Pojazd osobowy do 5 miejsc siedzących	0,55 zł	0,59 zł
2	mikrobus do 9 miejsc siedzących	1,75 zł	1,89 zł
3	bus do 20 miejsc siedzących	2,35 zł	2,54 zł
4	autobus 49 miejsc siedzących	5,49 zł	5,93 zł
5	autobus 58 miejsc siedzących	5,79 zł	6,25 zł
	Suma	15,93 zł	17,20 zł

b) przejazdy zagraniczne

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto za 1 km (zł)	Cena brutto za 1 km (zł)
1	2	3	4
1	Pojazd osobowy do 5 miejsc siedzących	0,50 zł	0,50 zł
2	mikrobus do 9 miejsc siedzących	0,50 zł	0,50 zł
3	bus do 20 miejsc siedzących	1,50 zł	1,50 zł
4	autobus 49 miejsc siedzących	2,20 zł	2,20 zł
5	autobus 58 miejsc siedzących	2,35 zł	2,35 zł
	Suma	7,05 zł	7,05 zł

Planowana ilość kilometrów do przejechania – **150 000 km** - ilość może ulec zmianie, zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia

Suma cen netto (pozycja od 1 do 5) dla przejazdów krajowych pkt. a + suma wartości cen netto (pozycja od 1 do 5) dla przejazdów zagranicznych pkt. b stanowi ogólną wartość tj.:

wartość netto: 22,98 zł

stawka podatku VAT: 8 % w kwocie 1,27 zł

wartość zamówienia brutto: 24,25 zł

(słownie:dwadzieścia cztery 25/100)

Termin płatności faktury

- ~~14 dni~~
- ~~21 dni~~
- 30 dni -X

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony zapisami specyfikacji.
3. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (załącznik nr 6 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na niżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy. Nr rachunku bankowego Wykonawcy 53 1750 0012 0000 0000 2619 5648 Numer rachunku bankowego jest zgodny z rejestrem Szefa Krajowej Administracji Skarbowej .
5. Wadium zabezpieczające ofertę na realizację zamówienia zostało wniesione:

w dniu 19.05 w formie przelewu bankowego

Dowód wniesienia wadium dołączony został do oferty.

Zwrot wadium na rachunek bankowy:

53 1750 0012 0000 0000 2619 5648

6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

7. Zamówienie wykonamy¹:

- a) **Osobiście**
- b) ~~Przy współdziałaniu podwykonawców~~

W przypadku zaznaczenia kwadratu w poz. b) – należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy	Zakres podwykonawstwa
	NIE DOTYCZY	

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. załączniki według SIWZ
2. Licencja
3. Polisa
4. KRS
5. Pełnomocnictwo

Prezes Zarządu-Kamil Białas

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

1

Zaznaczyć odpowiedni kwadrat znakiem X

*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez wykreślenie pkt 10 formularza).