*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ..............................................................................................................................

Siedziba i adres: .............................................................................................................

Numer telefonu: ……………………………

Numer REGON ……………………………… Numer NIP ………………………….........................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………..……

**Kalkulacja ceny ofertowej**

Usługa transportowa – przewóz pojazdem Wykonawcy do 8 osób (pracowników Zamawiającego) do miejsca pracy tj. Zakładu Gospodarki Odpadami mieszczącego się przy ul. Prądocińskiej 28 w Bydgoszczy oraz z miejsca wykonywania pracy do centrum Bydgoszczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena jednostkowa netto za jeden kurs\*** | **VAT**  **(%)** |
| 1 | **USŁUGA TRANSPORTOWA – PRZEWÓZ POJAZDEM WYKONAWCY DO 8 OSÓB (PRACOWNIKÓW ZAMAWIAJACEGO)** |  |  |

**\*cena jednostkowa netto to cena jednego kursu w jedna stronę, wykonywanego w dniach od poniedziałku do soboty- w cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne dla realizacji usługi.**