

**O F E R T A**

Do: Zarządu Dróg Miejskich i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy,  
ul. Toruńska 174a, 85-844 Bydgoszcz,

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**„Bieżące utrzymanie systemu do ważenia pojazdów w następujących lokalizacjach:  
ul. Jana Pawła II - 1 stanowisko preselekcji, ul. Armii Krajowej - 1 stanowisko preselekcji,  
ul. Nowotoruńska -1 stanowisko preselekcji, ul. Armii Krajowej - 1 stanowisko do  
ważenia dynamicznego”**

Ja/my niżej podpisani :

\_\_\_\_\_\*)  
działając w imieniu i na rzecz \*):  
\_\_\_\_\_\*)  
(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

REGON: \_\_\_\_\_\*) NIP: \_\_\_\_\_\*)

\*) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum oraz ich Regony i NIP-y)

**1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami, w tym we wzorze umowy:**

**1) za cenę:**

Cena oferty brutto: \_\_\_\_\_ PLN (wynikającą z poniższego zestawienia)  
(słownie: \_\_\_\_\_),

Cena oferty netto: \_\_\_\_\_ PLN,

Podatek VAT: stawka VAT \_\_\_\_\_ %, kwota VAT: \_\_\_\_\_ PLN,

Miesięczna ryczałtowa cena netto w PLN, za świadczenie usług	Stawka VAT w %	Wartość VAT w PLN [kol.1 x kol.2]	Miesięczna ryczałtowa cena brutto w PLN, za świadczenie usług [kol.1 + kol.3]	Planowana ilość miesięcy świadczenia usług *	Wartość zamówienia netto w PLN [kol.1 x kol.5]	Wartość podatku VAT zamówienia w PLN [kol.3 x kol.5]	Wartość zamówienia brutto w PLN [kol.4 x kol.5]
1	2	3	4	5	6	7	8
				5			

\* Planowany okres świadczenia usługi może ulec skróceniu z uwagi na przedłużającą się procedurę wyboru wykonawcy lub podpisania umowy, z którym zastawnie zawarta umowa.

- 2) z terminem wykonania zamówienia zgodnym ze wzorem umowy;
- 3) na warunkach płatności określonych we wzorze umowy.

2. Oświadczam, że:

zamówienie zrealizuję bez udziału podwykonawców \*/

zamówienie zrealizuję przy współdziałaniu następujących podwykonawców:

.....  
.....

w następującym zakresie: .....\*

\*- niewłaściwe skreślić

3. Adres Wykonawcy do korespondencji:

na adres : \_\_\_\_\_

Nr faxu : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

4. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest : \_\_\_\_\_

osiągalną pod Nr tel.: \_\_\_\_\_, faxu: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,

w godz.: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis wykonawcy)