#### 

#### **Załącznik nr 1 –Wzór Formularza Oferty**

#### nr postep.IZPO.272.16.2017

##### **FORMULARZ OFERTY**

**DOSTAWA AUTOBUSU PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1. ZAMAWIAJĄCY: Powiat Średzki ul. Wrocławska 2 , 55-300 Środa Śląska

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejszy wniosek zostaje złożony przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4 . CENA RYCZAŁTOWA** **mojej oferty ZA REALIZACJĘ CAŁOŚCI niniejszego zamówienia** – wynosi:

**NETTO …………………………PLN + ……….% VAT**

**BRUTTO ………………………..PLN**

(brutto słownie : ............................................................................................................................złotych).

**A)  WIELKOŚĆ ZUŻYCIA ENERGII ……………**

**B)  WIELKOŚC EMISJI DWUTLENKU WĘGLA .…………...**

**C)  WIELKOŚC EMUSJI SPALIN ……………**

**5. OKRES GWARANCJI - ……………… miesięcy**

1. **Ja niżej podpisany - OŚWIADCZAM, że:**

1) zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeńoraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

2) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, uważamy się za zawiązanych niniejsza ofertą prze okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

3) zamierzamy powierzyć n/w podwykonawcy/-om następujący zakres :

……………………………………………………………………………………………………………………..

*(Uwaga: brak wpisu powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.).*

**W załączeniu :**

**SZCZEGÓŁOWE PARAMETRY OFEROWANEGO POJAZDU (załącznik nr 1A)**

*………………………………………………………………….*

Miejscowość i data

……………………………………………….

Podpis pieczęć wykonawcy