

FORMULARZ OFERTY

na zamówienie o wartości netto poniżej 30 000 euro.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miasto Ostrów Mazowiecka
ul. 3 Maja 66 , 07-300 Ostrów Mazowiecka
NIP: 759-162-50-88, REGON: 550667860

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

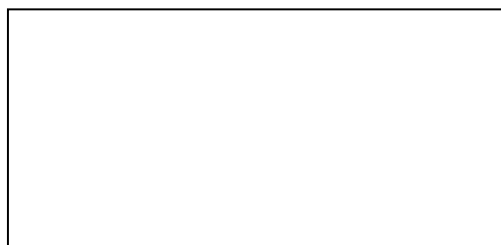
Przewóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta Ostrów Mazowiecka, Gminy Ostrów Mazowiecka i Gminy Małkinia Górna wraz z opiekunami do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Zuzeli w roku szkolnym 2016/2017 (Ilość przewożonych osób: uczniowie 11-16, opiekunowie 2).

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

(wraz z nr NIP i REGON i nr telefonu do kontaktu e-mail).....

.....
.....
.....
.....



(pieczęć Wykonawcy)

1. Cena za jeden dzień wykonywania usługi:

2 przejazdy dziennie (łącznie ok. 128 km) –

I. dowóz uczniów do szkoły (zajęcia rozpoczynają się o godz.8:00)

II. odbiór uczniów ze szkoły (zajęcia kończą się ok. godz. 14:15)

Cena przejazdów za jeden dzień wykonywania usługi na trasie:

Ostrów Mazowiecka, ul. Trębickiego 10 (parking przy MOSiR) – Ostrów Mazowiecka, ul. Broniewskiego 126 – Małkinia Górna, skrzyżowanie ulic Ostrowskiej i Brokowskiej - Kańkowo 72 - Kańkowo 40 - Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Zuzeli, Zuzela 51 - Ostrów Mazowiecka, ul. Trębickiego 10 i z powrotem - **ok. 128 km**

cenę netto.....zł

słownie nettozł.

cenę brutto:.....zł

słownie brutto:zł.

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: **01 września 2016r. do 30 czerwca 2017r. (max. 191 dni zajęć edukacyjnych).**
- b) warunki płatności: **przelew 14 dni**

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

- posiadam ważną licencję na wykonywanie transportu drogowego w zakresie przewozu osób, obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody związane z wykonywaną usługą przewozową oraz ubezpieczenie NNW.
- w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do przedstawienia kopii dokumentów potwierdzających spełnianie warunków oraz do podpisania umowy w miejscu i w terminie określonym przez Zamawiającego.

.....dn.

.....
*czytelne podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy.*