

Oznaczenie sprawy: PU/2-2017/KSS-n

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY**OFERTA z dnia**

1. Ja/My, niżej podpisani:

.....
działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....
(nazwa, adres, tel., fax., email)

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usług transportowych dla studentów niepełnosprawnych UMCS w Lublinie (oznaczenie sprawy: PU/2-2017/KSS-n), składamy niniejszą ofertę.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem udostępnionym przez Zamawiającego. Ponadto nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania usług.
3. Oferujemy wykonanie usług w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zaproszeniu do składania ofert.
4. **Oferujemy realizację zamówienia:**

Transport - zakres:	Cena brutto za 1 km z pasażerem
Zadanie A - w granicach adm. miasta Lublin – do 1 kilometra PLN
Zadanie B - w granicach adm. miasta Lublin – powyżej 1 kilometra* PLN
Zadanie C - na terenie woj. Lubelskiego** PLN

* Kalkulacja w Zadaniu B obejmuje także koszt przejechania pierwszego kilometra.

** Każdy kurs poza granice m. Lublin będzie rozliczany według tej stawki. Kalkulacja (kwota zaproponowana) obejmuje kilometry po mieście do granic m. Lublin oraz poza granice miasta Lublin.

5. Usługa będzie wykonywana w terminie wymaganym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu do składania ofert.
7. Oświadczamy, że zawarty w zaproszeniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach.
8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
- Aktualny wpis do ewidencji (KRS lub CEiDG);
 -

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

