

.....  
/Pieczęć wykonawcy/**OFERTA**

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

telefon..... fax..... e-mail .....

NIP..... Regon .....

Numer rachunku bankowego:.....

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja lub spółki cywilne) jest:

Stanowisko.....

Imię Nazwisko.....

telefon..... fax..... e-mail .....

**W związku z ogłoszeniem o postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „Prowadzenie obsługi Stref Płatnego Parkowania na terenie Miasta Zamość” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:**

<b>Prowadzenie obsługi Stref Płatnego Parkowania na terenie Miasta Zamość</b>			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
	<b>Cena jednostkowa – wartość od każdego 1 tys. zł brutto uzyskanych wpływów, z tytułu opłat pobranych za sprzedaż biletów jednorazowych w Strefie Płatnego Parkowania</b>	<b>% z kwoty 1 tys. zł</b>	<b>Cena netto za szacunkowy przychód ze sprzedaży biletów jednorazowych</b>
		..... %	..... zł
	<b>Kwota ryczału za konwój pieniędzy z 4 szt. parkomatów oraz działanie grupy interwencyjnej w przypadku nieautoryzowanego otwarcia parkomatu</b>	<b>Miesięcznie</b>	<b>Za cały okres umowy</b>
		..... zł	..... zł
	<b>Kwota ryczału za bieżące utrzymanie 4 szt. parkomatów zgodnie z SIWZ</b>	<b>Miesięcznie</b>	<b>Za cały okres umowy</b>
		..... zł	..... zł
		<b>RAZEM</b>	..... zł
		<b>PODATEK VAT 23%</b>	..... zł
		<b>RAZEM BRUTTO</b>	..... zł

**brutto** (wraz z podatkiem VAT) w wysokości: ..... zł  
słownie złotych:.....  
**netto** w wysokości: ..... zł  
słownie złotych:.....  
**podatek VAT** w wysokości: ..... zł  
słownie złotych:.....

- 1) Oświadczamy, że zatrudniamy minimum 30% osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych, w szczególności osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. poz. 721, z późn. zm.).
- 2) Termin realizacji: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2017 r.**
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
- 4) Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 6) Informujemy o wniesieniu wadium o wartości 1.600,00zł w następującej formie:.....  
Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto:.....
- 7) Zastrzeżenie Wykonawcy:  
Zgodnie z art. 8 ust.3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Wykonawca zastrzega, dokumenty, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania .....
- 8) Oświadczam/y, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
  - a) Wykonanie ..... firmie o nazwie ..... z siedzibą..... reprezentowana przez .....

Miejscowość, data .....

.....  
Podpis (podpisy) osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy