

# OFERTA

Do:

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

Nawiązując do ogłoszenia : „Dostawa fabrycznie nowego samochodu osobowego dla Zarządu Dróg i Komunikacji Publicznej w Bydgoszczy”

Ja/my niżej podpisany/ni :

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 współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum oraz ich Regony i NIP-y)

1. Deklaruję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w opisie oferowanego samochodu osobowego (załącznik nr 1) , potwierdzając spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego:

1) za cenę ryczałtową brutto : \_\_\_\_\_ PLN

(słownie brutto: \_\_\_\_\_), w tym:

Informujemy zgodnie z art. 91 ust. 3a UPZP, że wybór naszej oferty **nie będzie\*** / **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

\*) niewłaściwe skreślić

2) w ramach zamówienia odkupimy 2 używane pojazdy za cenę ryczałtową brutto : \_\_\_\_\_ PLN

(słownie brutto: \_\_\_\_\_), (należy wpisać jedną z kwot: podlega ocenie wg kryterium kwota brutto razem z szacunkiem za odkupienie używanych pojazdów

Data \_\_\_\_\_

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

3) w terminie: 40 dni od daty podpisania Umowy .

4) udzielając na dostarczony samochód gwarancji mechanicznej bez limitu przebiegu kilometrów na okres: ..... lat (należy wpisać jedną z liczb: 2, lub 3, lub 4, podlega ocenie wg kryterium „gwarancja mechaniczna bez limitu przebiegu kilometrów”).

2. Do formularza Oferty dołączamy następujące dokumenty:

1) opis oferowanego samochodu osobowego ,

2) Inne: ..... \*) - o ile dotyczy

\*) niewłaściwe skreślić

Data \_\_\_\_\_

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

**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)