## Zał. nr 1 do SIWZ

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie „**przetargu nieograniczonego**” na:

„**Świadczenie usług transportowych przez okres 12 miesięcy dla jednostek Politechniki Rzeszowskiej.**”.

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Zadanie 1: Świadczenie usług transportowych autokarami przez okres 12 miesięcy dla jednostek Politechniki Rzeszowskiej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pojazdy** | **Jednostka miary** | **Planowana maksymalna liczba km / godzin do przejechania** | **Cena netto za 1 km lub h**  **zł /1h** | **Wartość netto (zł)**  **(poz. 3 × poz.4)** | **Wartość brutto (zł)**  **(poz. 5 ×0,8)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Przejazdy w kraju autokaru** | **km** | **16 500** |  |  |  |
| **2.** | **Przejazdy krajowe liczone po stawce godzinowej (gdy średnia prędkość autokaru liczona wraz z czasem postoju jest mniejsza niż 20km/h)** | **h** | **750** |  |  |  |
|  | **Suma:** | | |  |  |  |
| Cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto ....................... zł (słownie:............................................................................................................ zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, tj. ………………….zł (słownie: ..................................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... zł (słownie:................................................................................................ zł). | | | | | | |

**II KRYTRIUM - Dyspozycyjność Wykonawcy tj. możliwość rezerwacji autokarów przez Zamawiającego.**

**Zamawiający może dokonać rezerwacji przed wyjazdem na:**

□ 7 dni roboczych

□ 5 dni roboczych

□ 3 dni robocze

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**III KRYTERIUM -** **Dostępność taboru Wykonawcy**

**Wykonawca deklaruje dostępność taboru w jednym dniu:**

□ 2 autokary

□ 3 autokary

□ powyżej 3 autokarów

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**Zadanie 2: Świadczenie usług transportowych busami przez okres 12 miesięcy dla jednostek Politechniki Rzeszowskiej.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pojazdy** | **Jednostka miary** | **Planowana maksymalna liczba km /godzin do przejechania** | **Cena netto za 1 km lub h**  **zł /1h** | **Wartość netto (zł)**  **(poz. 3 × poz.4)** | **Wartość brutto (zł)**  **(poz. 5 ×0,8)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** | **Przejazdy w kraju bus** | **km** | **8 200** | **km** |  |  |
| **2.** | **Przejazdy krajowe liczone po stawce godzinowej (gdy średnia prędkość busa liczona wraz z czasem postoju jest mniejsza niż 20km/h)** | **h** | **780** | **h** |  |  |
|  | **Suma:** | | |  |  |  |
| Cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto ....................... zł (słownie:............................................................................................................ zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, tj. ………………….zł (słownie: ..................................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... zł (słownie:................................................................................................ zł). | | | | | | |

**II KRYTRIUM - Dyspozycyjność Wykonawcy tj. możliwość rezerwacji busów przez Zamawiającego.**

**Zamawiający może dokonać rezerwacji przed wyjazdem na:**

□ 7 dni roboczych

□ 5 dni roboczych

□ 3 dni robocze

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**III KRYTERIUM -** **Dostępność taboru Wykonawcy**

**Wykonawca deklaruje dostępność taboru w jednym dniu:**

□3 busy

□4 busów

□Powyżej 4 busów

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

2. Oferujemy termin wykonania zamówienia, zgodny z zapisami przedstawionymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zakres usługi przewidzianej do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i  nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

6. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,

*\* dotyczy tych wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

7. Oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,

8. Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa podwykonawcy | Zakres rzeczowy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

9. Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

**NIE  TAK**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

10. załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

**UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

**e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy