



**FORMULARZ OFERTOWY**  
**dotyczący świadczenia usług transportowych**

**1. Nazwa i adres zamawiającego:**

Powiat Żyrardowski  
ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów  
Telefon: 46 855 37 17, 46 855 22 19  
Fax: 46 855 20 21

**2. Nazwa i adres wykonawcy:**

**Nazwa** .....

**Adres** .....

**Nr tel./fax/e-mail** .....

Odpowiadając na ogłoszenie w sprawie świadczenia usług transportowych na potrzeby projektu POKL „Przyszłość jest w liczbach. Realizacja programów rozwijających kompetencje matematyczne i informatyczne w liceach powiatu żyrardowskiego.” Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena netto:..... zł

Podatek VAT:..... zł

Cena brutto:..... zł

Słownie brutto:..... zł



### Oferta szczegółowa

Część zamówienia	Cena jednostkowa brutto
<b>Część 1:</b> świadczenie usług transportowych w celu rozwożenia młodzieży biorącej udział w projekcie z zajęć w LO w Puszczy Mariańskiej na teren Powiatu żyrardowskiego	
<b>Część 2:</b> świadczenie usług transportowych w celu rozwożenia młodzieży biorącej udział w projekcie z zajęć w LO w Wiskitkach na teren Powiatu żyrardowskiego	
<b>Część 3:</b> świadczenie usług transportowych w celu zaplanowanych wyjazdów edukacyjnych w czasie trwania projektu	
<b>Łącznie</b>	

1. Doświadczenie na rynku - ..... lat.

**Termin wykonania zamówienia:** Zamówienie dotyczące świadczenia usług transportowych będzie trwało do czasu zakończenia projektu, tj. do 30.06.2015 r. i jest podzielone na etapy, zgodnie z wytycznymi w niniejszej specyfikacji.

### 3. Forma i termin płatności:

Zgodnie z treścią SIWZ zamówienie podzielone jest na etapy. Zamawiający zobowiązuje się wypłacać wynagrodzenie za wykonywane usługi w danym etapie po przedstawieniu rachunku/faktury przelewem na konto Wnioskodawcy. Łączne płatności nie mogą przekroczyć ogólnej kwoty wynikającej ze złożonej przez Wykonawcę oferty.

**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ....,
2. ....,
3. ....,
4. ....,
5. ....,

....., dnia .....

.....  
(pieczęć i podpisy osoby uprawnionej)