Numer sprawy: **CC‑01‑2019/D‑3.2/POIiŚ‑2014‑2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Dostawcy:

Adres siedziby Dostawcy:

NIP:

REGON:

Dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym:

Nr telefonu:

Nr faksu:

Adres e-mail:

W odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe nr sprawy: **CC‑01‑2019/D‑3.2/POIiŚ‑2014‑2020** po zapoznaniu się ze Specyfikacją, stanowiącą podstawę złożenia oferty w niniejszym postępowaniu oraz wymaganiami dotyczącymi warunków wykonania zamówienia określonymi we Wzorze umowy, nie wnosząc zastrzeżeń do specyfikacji oraz umowy, składam/my niniejszym Zamawiającemu ofertę pod nazwą „**Dostawa 88 sztuk wagonów specjalistycznych 40 stopowych do przewozu specjalistycznych nadwozi wymiennych o długości 20 stóp**”.

oświadczając co następuje:

1. Oferta składana jest wspólnie lub samodzielnie przez następujących Wykonawców/Wykonawcę:

* 1. Oświadczam/y, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

* 1. Cena oferty za wykonanie zamówieniastosownie do wymagań i zakresu podanego w § 5 ust.1 Załącznika nr 4 (Umowa) wynosi:

netto   
(słownie netto: )

brutto   
(słownie brutto: )

przy czym cena jednostkowa 1 sztuki wagonu wynosi:

netto   
(słownie netto: )

brutto   
(słownie brutto: )

1. Cena wskazana w pkt. 1.2. uwzględnia wszystkie koszty realizacji zamówienia wynikające ze Specyfikacji i Umowy.
2. Wykonam/y zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania w terminie nie dłuższym niż …………. dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
3. Akceptuję/my zawarty w Specyfikacji wzór Umowy zgodnie z załącznikiem nr 4.
4. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji, tj. przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia należy kierować na poniższy adres:

1. Niżej wymienione dokumenty zawierają informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

1. Inne oświadczenia Dostawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| *miejscowość i data* | *podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Dostawcy* |