

FORMULARZ OFERTOWY

Organizacja usługi transportowej osób na potrzeby zadań wynikających z działalności Wydziału Edukacji Kultury i Sportu, Wydziału Infrastruktury i Gospodarki Przestrzennej oraz Wydziału Rozwoju i Promocji Urzędu Miejskiego w Zabkowicach Śląskich.

1. Nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

3. Numer REGON

4. Numer NIP

5. Numer rachunku bankowego

6. Cena brutto za 1 km na trasie ( KRAJ):

1) *Bus 8 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

2) *Bus 16 osobowy z wysuwanyim podestem dla niepełnosprawnych:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

3) *Bus 20 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

4) *Bus 35 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

5) *Autobus 50 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

6) *Autobus 55 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

7) *Autobus 62 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

7. Cena brutto za 1 km na trasie (ZAGRANICA):

1) *Bus 8 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

2) *Bus 16 osobowy z wysuwającym podestem dla niepełnosprawnych:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

3) *Bus 20 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

4) *Bus 35 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

5) *Autobus 50 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

6) *Autobus 55 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

7) *Autobus 62 osobowy:*

Cena brutto (zł)
Marka/Rok produkcji

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)

St. Minda Kucikov Eva Tim