|  |
| --- |
|  |

*(nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa)*

...........................................................................

*(osoba do kontaktów)*

..........................................................................

*(tel. / e-mail)*

### OFERTA

**Gmina Rymanów**

**ul. Mitkowskiego 14a**

**38-480 Rymanów**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu na.: ,,**Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego w 2023 r. na linii komunikacyjnej Klimkówka (góra) - Rymanów Zdrój (góra) - Klimkówka (góra)”** opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami szczegółowego opisu zamówienia dla zadań:

1. **KWOTA USŁUGI** ......................................................................................**zł netto;**

*(słownie:*................................................................................................................................*)*

1. **KWOTA PRZYCHODU Z BILETÓW** .........................................................**zł netto;**

*(słownie:*...............................................................................................................................*)*

Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Zobowiązujemy się wykonywać usługi objęte przedmiotem zamówienia w terminie

**od 02.01.2023 r.** do **31.12.2023 r.**

1. Zawarty w warunkach zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany   
   i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Ceny biletów jednorazowych oraz miesięcznych podane do oferty są cenami tożsamymi   
   z cennikiem opłat za usługi przewozowe, który stanowi załącznik do umowy.**
3. **Koszty podane do oferty są tożsame z kosztami stanowiącymi załącznik do umowy.**
4. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
5. ....................................................................................
6. ....................................................................................
7. ....................................................................................
8. ....................................................................................
9. ………………………………………………………
10. ………………………………………………………

............................................dnia: ..................................

.............................................................

*(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)*

**Potwierdzam zapoznanie się z Ogólną Klauzulą Informacyjną RODO**

**…………………….. ……………….. ………………………………**

**miejscowość data czytelny podpis**