

Oferta - wzór

1. Przedmiotem zamówienia jest: wykonywanie na rzecz Zamawiającego usług transportowych w systemie Radio-Taxi -całodobowo.
2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego
ul. Dojazd 34
60-631 Poznań
3. Dane Wykonawcy:
Nazwa Wykonawcy:.....
Adres Wykonawcy:.....
Telefon: Fax:NIP:.....
E-mail:.....
Osoba do kontaktu w trakcie realizacji zamówienia:
Nr telefonu:....., e mail:.....
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg cennika:

Nazwa usługi	Cena PLN NETTO
Oplata początkowa	
Taryfa I za 1 KM dzienna (6:00-22:00)	
Taryfa II za 1 KM nocna i święta	
Oplata za 1h postoju	
Oplata umowna za 1 km ustalona przez przewoźnika za przejazd poza granicami administracyjnymi miasta	
Taryfa III za 1 KM dzienna (6:00-22:00)	
Taryfa IV za 1 KM nocna i święta	

4. Termin realizacji zamówienia: Od 01.01.2024 do 31.12.2024 r.

5. Oświadczam, że

- 1) Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

1. Rozwiązania umożliwiające transport w formie bezgotówkowej.....

7. Załączniki do oferty:

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

.....
Podpis osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta