**znak postępowania: zapytanie ofertowe transport Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy ...................................................................................................

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

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy ...................................................................

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

NIP .......................................................... REGON ...............................................................................................

Nr telefonu/ faks .................................................................. Adres e-mail: ……………………………………

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

*(miejscowość i data)*

***Do: Instytut Teatralny im. Zbigniewa Raszewskiego,***

***ul. Jazdów 1, 00-467 Warszawa,***

1. Odpowiadając zapytanie ofertowe dotyczące **na usługi transportu drogowego – przewozu osób i rzeczy na potrzeby Instytutu Teatralnego im. Zbigniewa Raszewskiego w Warszawie**
2. Oferuję/jemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w następujący sposób:

Krajowy transport drogowy osób i rzeczy:

1. transport osób wykonywany autobusem lub busem ( co najmniej 25 miejsc siedzących) :

cena za 1 km świadczenia usługi przewozowej wynosi

netto: .............................. zł

podatek VAT .............................. zł

brutto .............................. zł razy 1210 km =………………………………………. ( słownie:………………………………………………………………………………………………….)

1. transport osób wykonywany samochodem osobowym ( przewóz 5 osób):

cena za 1 km świadczenia usługi przewozowej wynosi

netto: .............................. zł

podatek VAT .............................. zł

brutto .............................. zł razy 1500 km =…………………………………………….. ( słownie:………………………………………………………………………………………………….)

c) transport rzeczy wykonywany samochodem ciężarowym 6x2,3x2,3 :

cena za 1 km świadczenia usługi przewozowej wynosi

netto: .............................. zł

podatek VAT .............................. zł

brutto .............................. zł razy 1210 km =…………………………………………….. ( słownie:………………………………………………………………………………………………….)

d) transport rzeczy wykonywany samochodem ciężarowym 5x2,3x2,7 :

cena za 1 km świadczenia usługi przewozowej wynosi

netto: .............................. zł

podatek VAT .............................. zł

brutto .............................. zł razy 1140 km =…………………………………………….. ( słownie:………………………………………………………………………………………………….)

łącznie cena dla porównania ofert: 1a+1b +1c +1d (brutto)= …………………………………..

………………………………………………………………….zł brutto słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………….…….. ………………………

1. Zobowiązuję/jemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Wyrażam/my zgodę na opłacenie faktury/rachunku w terminie do 7 dni od dnia zatwierdzenia faktury przez Zamawiającego.

........................................., dn. ............................... .................................................................................

*Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*