



## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

Regon ..... NIP ..... KRS .....

Tel. ....

Adres do Korespondencji .....

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko) .....

Tel. .... e-mail .....

Nawiązując do zapytania ofertowego w postępowaniu prowadzonym w trybie regulaminowym pn:

**Opracowanie koncepcji i zorganizowanie w Poznaniu w dniu 14.09.2024 r. Gry miejskiej promującej transport zbiorowy we wspólnej przestrzeni publicznej z uwagi na Europejski Tydzień Mobilności 2024 (ETM)**

oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym, na warunkach i w zakresie określonym we Wzorze Umowy, zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

Lp.	Przedmiot Zamówienia	Cena netto (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena brutto (w zł)
1.	Opracowanie koncepcji i zorganizowanie w Poznaniu w dniu 14.09.2024r. Gry miejskiej promującej transport zbiorowy we wspólnej przestrzeni publicznej z uwagi na Europejski Tydzień Mobilności 2024 (ETM)			

**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego ZTM.DK.3310.11.2024**

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
5. Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie Oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21 dniowym terminem płatności.

....., dnia .....2024 r.

.....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy