znak postępowania: WKD10a-27-20/2017 *Załącznik nr 1 do SIWZ*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**PRZETARG NIEOGRANICZONY (ZAMÓWIENIE SEKTOROWE)**

**NA PROWADZENIE AGENCYJNEJ KASY BILETOWEJ**

**NA PRZYSTANKACH OSOBOWYCH WARSZAWA OCHOTA WKD ORAZ MICHAŁOWICE**

**❑\***

**A. CZĘŚĆ PIERWSZA:**

Prowadzenie agencyjnej kasy biletowej na przystanku osobowym Warszawa Ochota WKD

**❑\***

**B. CZĘŚĆ DRUGA:**

Prowadzenie agencyjnej kasy biletowej na przystanku osobowym Michałowice

**UWAGA:**

**⌧\*** Wykonawca poprzez wstawienie znaku „X” w kwadrat dokonuje/wskazuje wybór, której części zamówienia oferta/Formularz ofertowy dotyczy.

**Dane dotyczące Wykonawcy**[[1]](#footnote-1)

Zarejestrowana nazwa: …………………………………………………………………….

Siedziba: ……………………………………………………………………………………..

nr NIP: ………………………………………………………………………………………..

nr REGON: …………………………………………………………………………………..

Kontakt:

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………….

tel.: ………………………. e-mail: ……………………. faks: ……………………..

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie treści oferty: ……………………………………………………..,

*(imię i nazwisko)*

tel. ………………………….., e-mail:………………………………………... .

**Zamawiający:**

**Warszawska Kolej Dojazdowa sp. z o.o.**

**ul. Batorego 23**

**05-825 Grodzisk Mazowiecki**

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na prowadzenie agencyjnej kasy biletowej na przystankach osobowych Warszawa Ochota WKD oraz Michałowice, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oświadczamy, iż:

1. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie rzeczowym objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i załączników do niej według następujących warunków:

❑\*

**A. CZĘŚĆ PIERWSZA:**

**Prowadzenie agencyjnej kasy biletowej na przystanku osobowym WKD Warszawa Ochota.**

**Całkowita cena: ……………………………………............. zł brutto, słownie:…………………………………………**

zgodnie z formularzem cenowym zawartym w tabeli poniżej:

**Formularz cenowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Symulowana średniomiesięczna wartość wpływów netto uzyskanych ze sprzedaży biletów WKD z okresu ostatnich 12 miesięcy (w zł) | Stawka \*\*) prowizji  proponowana przez Wykonawcę  (w %) | Wartość prowizji netto  kol. A x kol. B  (w zł) | Okres obowiązywania umowy  (w miesiącach) | Wartość netto usługi  (w zł) | Podatek VAT  wg stawki ……….%  (w zł) | Wartość brutto \*\*) usługi stanowiąca cenę oferty  kol. E x kol. F  (w zł) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| 39 000,00 |  |  | 36 |  |  |  |

**Uwaga:**

* stawka prowizji w % zaproponowana przez Wykonawcę w kolumnie B tabeli formularza cenowego **nie może przekroczyć 15%**
* Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wolne pola kolumn B-C oraz E-G.

\*\*) Wykonawca zobowiązany jest zadeklarować powyższe informacje zgodnie z opisem kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposobu oceny ofert określonymi w Rozdziale XVII SIWZ.

**❑\***

**B. CZĘŚĆ DRUGA:**

**Prowadzenie agencyjnej kasy biletowej na przystanku osobowym Michałowice.**

**Całkowita cena: ……………………………………............. zł brutto, słownie:…………………………………………**

zgodnie z formularzem cenowym zawartym w tabeli poniżej:

**Formularz cenowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Symulowana średniomiesięczna wartość wpływów netto uzyskanych ze sprzedaży biletów WKD z okresu ostatnich 12 miesięcy (w zł) | Stawka \*\*) prowizji  proponowana przez Wykonawcę  (w %) | Wartość prowizji netto  kol. A x kol. B  (w zł) | Okres obowiązywania umowy  (w miesiącach) | Wartość netto usługi  (w zł) | Podatek VAT  wg stawki ……….%  (w zł) | Wartość brutto \*\*) usługi stanowiąca cenę oferty  kol. E x kol. F  (w zł) |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| 30 000,00 |  |  | 36 |  |  |  |

**Uwaga:**

* stawka prowizji w % zaproponowana przez Wykonawcę w kolumnie B tabeli formularza cenowego **nie może przekroczyć 18%**
* Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wolne pola kolumn B-C oraz E-G.

\*\*) Wykonawca zobowiązany jest zadeklarować powyższe informacje zgodnie z opisem kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty i sposobu oceny ofert określonymi w Rozdziale XVII SIWZ.

**UWAGA:**

**⌧\*** Wykonawca poprzez wstawienie znaku „X” w kwadrat dokonuje/wskazuje wybór, której części zamówienia oferta/Formularz ofertowy dotyczy.

1. Składając niniejszą ofertę **oświadczam (y)**, że:
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wszystkimi wyjaśnieniami i zmianami dokonanymi w toku postępowania i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
3. Cena naszej oferty obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem obowiązków wynikających z SIWZ.
4. Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania bez zastrzeżeń, w przypadku wyboru naszej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że będziemy obsługiwać kasę biletową w wyznaczonych przez Zamawiającego godzinach i dniach tygodnia.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
7. Oświadczamy, że dostawę objętą zamówieniem wykonamy\*\*\*

- siłami własnymi, tj. bez udziału podwykonawców;

- przy udziale podwykonawców (informację o podwykonawcach proszę zamieścić w Załączniku nr 7 do SIWZ.

\*\*\*) niepotrzebne skreślić

1. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: **TAK/NIE** *(właściwe zakreślić).*

W przypadku zakreślenia TAK – wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………. oraz wskazanie ich wartości bez kwoty podatku:…………………………………………………………… .

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:……………………………………………, faksem na nr: ............................ , pocztą elektroniczną na adres e-mail: ………………………………. .
2. Ofertę niniejszą wraz z załącznikami składamy na \_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
3. Inne informacje Wykonawcy, w tym informacje na temat zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. Załącznikami do oferty są:
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. …

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Wykonawców występujących wspólnie)*

1. W przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać dane wszystkich wykonawców, ze wskazaniem Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-1)