

Załącznik nr 1 SP

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy

z siedzibą

NIP REGON

Nr tel. Nr fax

Imię, nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania nr tel.

składamy ofertę na *Prowadzenie windykacji należności za przejazdy bez uprawnień oraz bez ważnego biletu pasażerów Kaliskich Linii Autobusowych Sp. z o.o.*

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia do postępowania określonymi w specyfikacji postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Deklaruję, iż wszystkie oświadczenia, informacje, dokumenty złożone w ofercie są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

Proponuję następujące wynagrodzenie/system wynagrodzenia za prowadzenie usług windykacyjnych:

.....

..... dnia

.....

Podpis/y pieczętka/i osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/Pełnomocnika