**Załącznik nr 1 do SZ**

# OFERTA

# w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

# w trybie przetargu (znak sprawy: ……………)

**Zamawiający:**

##### Zarząd Transportu Metropolitalnego

##### ul. Barbary 21A

##### 40-053 Katowice

**Nazwa zamówienia:**

Dostawa aplikacji do kontroli jakości usług przewozowych

**Wykonawca(y):**

Nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy:

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

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

Nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy *(jeżeli dotyczy)*:

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

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

Składając ofertę na **…………………………………………………………………………………………….:**

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę oferty (brutto) miesięcznie** **…………………….….……………………** zł (słownie: **…………………..............................................................…………**), razem za cały rok kalendarzowy za **cenę oferty (brutto) …………………….….……………………** zł (słownie: **…………………..............................................................…………**), miesięcznie ………………………………………. zł brutto.
2. **Oświadczamy**, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Zamówienia (SZ), w tym ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SZ, i akceptujemy postanowienia w nich zawarte.
3. **Oświadczamy**, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą do upływu terminu wskazanego w SZ.
4. **Oświadczamy**, że przed podpisaniem umowy, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, podamy wszystkie niezbędne informacje do zawarcia umowy.
5. Na czas prowadzonego postępowania podajemy:
   1. adres do korespondencji: .………………………………………………………………………….…………

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

* 1. e-mail do korespondencji: .………………………………………………………………………….…………

................................, dnia …….................... r. ……………………………………………….

*(miejscowość) (data) czytelny podpis lub podpis*

*i pieczęć imienna*