PKM 3.06.2023

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

Miejscowość i data

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

Nazwa i adres oferenta

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

Adres do korespondencji (jeśli inny niż wyżej)

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

Numer telefonu/ faxu/ adres e-mail

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

NIP

Zamawiający:

**Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach Sp. z o.o. z siedzibą   
ul. Michała Drzymały 16, 43-502 Czechowice-Dziedzice**

# OFERTA

Po zapoznaniu się z warunkami, prowadzonego w formie rozeznania rynku na podstawie   
§5 Regulaminu udzielania zamówień przez Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach Sp. z o.o., do których nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień publicznych, postępowania o udzielenie zamówienia na usługę pn: Druk i dostawa biletów jednorazowych oraz okresowych dla Przedsiębiorstwa Komunikacji Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach sp. z o. o., składamy niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bilety ze wskazanymi zabezpieczeniami** | | | |
| **Nazwa biletu** | **Wymiar** | **ilość (szt.)** | **Cenna netto dla ilości 100 sztuk (zł)** |
| Bilet jednorazowy  Bilet 24-godzinny | 70 mm x 35 mm | 100 |  |
| Bilet siedmiodniowy  Bilet weekendowy „Rodzina 3+” | 86 mm x 35 mm | 100 |  |
| Bilet 30-dniowy  Bilet 90-dniowe  Bilet miesięczny szkolny junior | 86 mm x 54 mm | 100 |  |
| Bilet jednorazowy szkolny grupowy (dwustronny) | 86 mm x 54 mm | 100 |  |

Koszt netto zmiany matrycy ………………. zł netto/ szt.

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

Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy