

WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa ..... Adres: ..... NIP: ..... REGON: ..... NR TEL.: ..... ADRES EMAIL: .....	<p align="center"><b>MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNIKACJI W NYSIE SP. Z O.O.</b></p> <p align="center"><b>ul. Piłsudskiego 59, 48-303 Nysa</b> <b>tel. (77) 43 30 171</b></p> <p align="center"><b>e-mail: przewozy@mzk.nysa.pl</b></p>

Miejski Zakład Komunikacji w Nysie Sp. z o.o. ogłasza postępowanie nr MZK/03/2018 na: „**Na kompleksową powypadkową naprawę autobusu należącego do Miejskiego Zakładu Komunikacji w Nysie Sp. z o.o.**”

Postępowanie o wartości nie przekraczającej równowartości wyrażonej w złotych kwoty 443 tys. euro. prowadzone jest w oparciu o zapisy „Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Miejski Zakład Komunikacji w Nysie Sp. z o.o.”

(Zaproszenie zostało opublikowane na stronie internetowej [www.mzk.nysa.pl](http://www.mzk.nysa.pl).)

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Zaproszeniem za cenę:

Przedmiot zamówienia	Wartość netto zł	Stawka VAT %	Wartość brutto zł
Kompleksowa powypadkowa naprawa autobusu zgodnie z warunkami Zaproszenia do złożenia oferty nr MZK/02/2018			
Słownie wartość brutto:			

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) Zamówienie będziemy realizować w terminie: zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert.
  - b) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
  - c) Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na okres **14 dni** licząc od terminu składania ofert.
2. Termin płatności: **do 14 dni** od daty dostarczenia faktury wystawionej po dokonaniu zakupu.

Podpis

.....  
/ upełnomocniony przedstawiciel, data/