

.....
Pieczęć Wykonawcy.....
Miejscowość, data**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w wyniku zapytania ofertowego, o wartości nie przekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1, pkt 1 ustawy prawo zamówień publicznych dla zadania pn.: „Przewóz osób niepełnosprawnych, w tym osób poruszających się na wózkach inwalidzkich z miejsca zamieszkania do Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego – Kętrzyński Dom Wsparcia i odwóz po zakończonych zajęciach do miejsca zamieszkania w okresie od 02.01.2024 r. do 31.12.2024r.”

Dane Wykonawcy:

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Numer telefonu REGON NIP

Nr rachunku bankowego.....

L.p.	opis czynności/nazwa towaru itp.	cena netto	stawka VAT	cena brutto
------	----------------------------------	------------	------------	-------------

1.	Cena za 1 kilometr dowozu			
----	---------------------------	--	--	--

Oświadczam(y), że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Cena usługi będzie obowiązywała przez cały okres realizacji zamówienia.
3. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
4. Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
5. Posiadam licencję/zezwolenie na przewóz osób.
6. Oferuję skierowanie do realizacji Zamówienia osoby spełniające wymagania Zapytania ofertowego oraz posiadające wymagane przepisami prawa uprawnienia tj. kierowcy posiadającego aktualne prawo jazdy odpowiedniej kategorii dla pojazdu wskazanego do realizacji zamówienia.
7. Wykonawca (y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.

....., dn. 2023 r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy)
