



FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

NIP:

Telefon:

Adres e-mail:

Oferta cenowa

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi dowozu uczestników Programu „Rehabilitacja 25 plus” na zajęcia i inne działania realizowane w ramach Programu, składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

I.p.	Wyszczególnienie	Wartość
1.	Wartość netto dla 28 800 km	zł
2.	Podatek VAT – stawka %	zł
3.	Wartość brutto dla 28 800 km	zł
4.	Cena brutto za 1 km	zł

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie warunki w nim określone;
2. zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym;
3. podana cena za 28 800 km obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją usługi;
4. podana cena brutto za 28 800 km jest ceną uwzględniającą wszystkie należne podatki i opłaty;
5. posiadam uprawnienia oraz dysponuję pojazdem i kierowcą spełniającymi wymagania określone w zapytaniu ofertowym;
6. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.

Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej:

.....
(Miejscowość i data)

.....