Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego OŚW.4464.19.2022

……………………… ………………………..

Pieczęć wykonawcy Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …….………… r. na usługę:

**„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z gminy Suchań**

**w roku szkolnym 2022/2023”**

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

Numer telefonu …………………………………...

numer fax …………………………………………..

e-mail ...................................................................

REGON ……………………………………………..

NIP …………………………………………………

Konto bankowe .......................................................................................

Oświadczam (y), że po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w ww. zapytaniu ofertowym, oferuję (emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

**trasa** **Słodkówko –Brudzewice-Stargard i Stargard-Brudzewice-Słodkówko**

**wraz z kosztami zapewnienia opiekuna**

Cena netto………………………………………. zł **za jeden dzień**

(Słownie: .................................................................................................................... )

Stawka podatku VAT .......... %, wartość podatku VAT……………………….………..zł

Cena brutto ..................................................... zł **za jeden dzień**

(Słownie: ..................................................................................................................... )

Cena oferty musi obejmować wartość przedmiotu zamówienia oraz podatek VAT (o ile wynika to z właściwych przepisów) cena brutto jest stała.

Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Ceny zaokrąglone są do dwóch miejsc po przecinku.

Wykonawca oświadcza, że:

1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2) zobowiązuje się na własny koszt ubezpieczyć wykonywaną usługę transportową z uwzględnieniem następstw nieszczęśliwych wypadków przewożonych osób oraz odpowiedzialności cywilnej przewoźnika i przedstawić Zamawiającemu stosowne polisy przed podpisaniem umowy;

3) zobowiązuje się zapewnić profesjonalną opiekę nad dowożonymi uczniami na trasie II oraz ponosić koszty z tym związane;

4) zobowiązuje się, że w przypadku awarii pojazdu, zapewni inny pojazd.

Czas podstawienia pojazdu zastępczego nie może być dłuższy niż 60 minut.

Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………....

Stanowisko …………………………………………………………………………..

Numer telefonu/ faxu/ adres e-mail………………….……………………………..

………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy bądź osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy