**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………….……………

Tel/Fax…………………………………………….…………………………………………………………………………………….

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ……………………………..….……… NIP…………………………………..…….……

W odpowiedzi na zaproszenie Środowiskowego Domu Samopomocy w Starych Święcicach do złożenia oferty cenowej na realizację zadania pn.:

**Transport uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Starych Święcicach z terenu Gminy Bulkowo w 2024 roku:**

Ja/My niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………….

Działający w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia j/w za:

Cena netto za przejechany 1 km wynosi:

Netto: ………………… zł (słownie netto: …………………………………………………………………………)

VAT: …………… zł, stawka podatku VAT ………. %, słownie: ………………………………………………

Co daje łącznie wartość brutto za przejechany 1 kilometr:

Brutto ……………………. zł ( słownie brutto: ………………………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Oświadczany, że dysponujemy odpowiednia wiedzą oraz potencjałem technicznym (sprzęt i środki) niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
4. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności (aktualna licencja na wykonywanie krajowego przewozu drogowego osób, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2021 roku o transporcie drogowym).
5. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmioty zamówienia, warunkami realizacji i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie od 9 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.
8. Zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Środowiskowy Dom Samopomocy w Starych Święcicach, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….
5. …………………………………………………………………………………………………………………………………….………….

…………………………………………………… ……………………………………………………

/miejscowość, data/ /pieczęć i podpis Wykonawcy/