|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**Pieczęć Oferenta* | ………………………….……………..*miejscowość, data* |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFEROWY****Dotyczy:**  *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego z wyłączeniem przepisów* *Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n.:****PRZEWÓZ (DOWÓZ I ODBIÓR) DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH******W ROKU SZKOLNYM 2024 / 2025.*** |

|  |
| --- |
| **1. WYKONAWCA** |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Rodzaj Wykonawcy:** | Mikroprzedsiębiorstwo / Małe przedsiębiorstwo / Średnie przedsiębiorstwo / Jednoosobowa działalność gospodarcza / Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / Inny rodzaj \* |

|  |
| --- |
| **2. OSOBA DO KONTAKTU***(osoba do której należy kierować wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania)* |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE OFERTOWE:** |
| W odpowiedzi na zapytanie ofertowe otrzymane w dniu …, drogą mailową / listowną/ … ,oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia: |
| **ZA CENĘ:** |
| **CAŁKOWITA CENA OFERTOWA NETTO 1 km x \_ \_ , \_ \_ zł***słownie złotych: ...................................................................................................................................................***CAŁKOWITA CENA OFERTOWA NETTO 13 858 km x \_ \_ , \_ \_ zł/km = \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ zł***słownie złotych: ...................................................................................................................................................***CAŁKOWITA CENA OFERTOWA BRUTTO 13 858  km x \_ \_ , \_ \_ zł/km = \_ \_ \_ . \_ \_ \_ , \_ \_ zł***słownie złotych: ....................................................................................................................................................* |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE:** |
| 1. Zobowiązujemy się do podstawienia pojazdu zastępczego w czasie (odpowiednie zaznaczyć):

 □ do 30 minut od chwili zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego, □ powyżej 30 minut do 1 godziny od chwili zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego, □ powyżej godziny 1 godziny od chwili zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego. 1. Akceptujemy warunki płatności;
2. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
3. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
4. Akceptujemy projektowane postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia **dd.mm.rrrr.**,
6. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k).**
 |
| …………………………………………………………..*miejscowość, data* | …………………………………………………………..*Podpis Oferenta* |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI:** |
|  |
| **L.P.** | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |