

.....

Pieczęć Wykonawcy

### FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w wyniku zapytania ofertowego, do 130 000 zł netto dla zadania pn.: „Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Miasta Konina do Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Marianowie w roku szkolnym 2023/2024”.
2. Nazwa i adres Wykonawcy, nr regon, telefon i fax, adres e-mail:

.....

3. Cena ofertowa zamówienia

za usługę przewozu uczniów na trasie: Konin – Marianów  
(tam i z powrotem)

cena netto - ..... zł za jednodniowy kurs

stawka podatku VAT .....%, wartość podatku VAT .....

cena brutto - ..... zł

słownie: ..... zł

4. Cena usługi będzie obowiązywała przez cały okres realizacji zamówienia.
5. Termin realizacji zamówienia: 4 września 2023 r. – 21.06.2024 r.
6. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.
7. Niniejszym oświadczam, że:
  - Zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
  - Zapoznałem się z postanowieniami załączonego zapytania ofertowego, przyjmuję go bez zastrzeżeń;
  - Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
  - Posiadam licencję/zezwoleń na przewóz osób.

....., dnia .....

(miejsowość i data)

.....

Podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

