**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonywanie usługi przywozu 20 uczestników z miejsca zamieszkania do Środowiskowego Domu Samopomocy (Osada 15, 32-310 Klucze) busami dostosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku)**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Wolbromiu**

**ul. Skalska 22, 32-340 Wolbrom**

1. **Termin wykonania zamówienia:** ……………………………………………………...
2. **Warunki płatnośc**i: **do 21 dni** od daty przedłożenia comiesięcznej faktury za każdy miesiąc wykonywania zamówienia.
3. **Forma złożenia oferty**

Ofertę na formularzu oferty składamy w formie pisemnej:

- osobiście - na adres: PSONI Koło w Wolbromiu ul. Skalska 22, 32-340 Wolbrom

- mailowo – na adres: bop.wolbrom@psoni.org.pl

1. **Nazwa i adres wykonawcy**

Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za:

 stawka za 1 km trasy netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 słownie netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 podatek VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 stawka za 1 km trasy brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 słownie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

1. Oświadczam, żezapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym,
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia i możliwości zapewniające wykonanie Zamówienia

 …………………., dnia…………………. ………………………………………………..…

 Podpis osoby uprawnionej

Pieczęć Wykonawcy