**FORMULARZ OFERTY**

…..................................................................................................................................................

 *(pełna nazwa Wykonawcy)*

.....................................................................................................................................................

*(adres siedziby Wykonawcy)*

REGON....................................................................... NIP ........................................................

nr telefonu ...................................................................................................................................

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

składam/y niniejszą ofertę na :

„**Usługa transportowa przewozy studentów/doktorantów z niepełnosprawnościami”**

zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 22.10.2019 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesięczny limit przewozów w km | Stawka netto w złotych za 1 km przewozu | Wartość netto w złotych za miesięczny limit przewozów( poz.1 x poz.2) | VAT w % | Wartość brutto w złotych ( poz. 3 + VAT w zł ) |
| VAT w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1400  |  |  |  |  |
|  |

Zaproponowana marka /typ pojazdu/ów , rok produkcji :

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Wartość wynagrodzenia netto…………………………zł, podatek VAT ……………………zł

Wartość wynagrodzenia brutto………………………..zł ( słownie:……………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..)

Ponadto oświadczam(y), że:

Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.

Akceptuję/akceptujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy/przyjęcia zlecenia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Ponadto wskazujemy osobę upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy:

…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

*(imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e – mail)*

Podpis(y) i pieczęć Wykonawcy:

Miejscowość i data