Załącznik nr 1. – Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o wartości zamówienia

nie przekraczającej równowartości kwoty wymienionej w art. 2 ust 1 pkt. 1 ustawy PZP

**na zorganizowanie przewozu osób z miejsca zamieszkania do punktów szczepień i z powrotem przeciwko wirusowi SARS-Cov-2 dla mieszkańców powyżej 70 roku życia, mające obiektywne i niemożliwe do przezwyciężenia we własnym zakresie trudności w samodzielnym dotarciu do najbliższego miejsca zamieszkania punktu szczepień.**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy

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

NIP ……………………………………………………………………..………………………...………

REGON ……………………………………………………… ……………………………………………..…

PESEL ……………………………………………………………………………………………………

Adres-mail: ………………………………………………………………………………………..

1. Wynagrodzenie za usługi wykonane: stawka za przewóz jednej osoby powyżej 70 roku życia wynosić będzie ………………………………….. zł netto, powiększone o aktualnie obowiązującą stawkę podatku od towarów i usług VAT, co daje brutto kwotę ……………………………………………………………………………………………zł (słownie………………………………………………………………………………./100 ).
2. Zobowiązuję/zobowiązujemy\* się zrealizować zamówienie w okresie od dnia następnego po zawarciu umowy do dnia zakończenia zadania.
3. Oświadczamy/oświadczam\* iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę/nie wnosimy\* do nich żadnych zastrzeżeń

4. Oświadczamy/Oświadczam\* że przedmiot zamówienia wykonamy/wykonam\* przy udziale podwykonawców, którym powierzymy/powierzę wykonanie następujących zadań\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa firmy i adres podwykonawcy | Zakres powierzonych zadań |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Ilość pojazdów…………… rok produkcji…………………………….

 Ilość pojazdów …………….rok produkcji……………………………….

 Ilość pojazdów …………… rok produkcji……………………………………

5. Oświadczamy/Oświadczam\* że dysponujemy/dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz kadrowym do realizacji przedmiotu zamówienia.

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

Miejscowość, ………………………….dnia ……………….

………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy