**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dowóz uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Sitno do placówek oświatowych na terenie Miasta Zamość wraz z zapewnieniem opieki w czasie przewozu od 01.09.2022 r do 31.12.2022 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2 | Adres |  |
| 3 | Tel/fax |  |
| 4 | e-mail |  |
| 5 | NIP |  |
| 6 | REGON |  |

**Cena netto – …………………………..zł za jeden dzień usługi wynosi**

**(słownie:…………………………………………………...)**

**Stawka podatku VAT …...%, wartość podatku VAT ……………..…..zł**

**Cena brutto – ……………………….…….zł za jeden dzień usługi wynosi**

**(słownie: …………………………………………………..)**

**Szacunkowa ilość dni, w których odbywają się zajęcia dydaktyczno – wychowawcze od 01.09.2022 r. do 31.12.2022 r. wynosi 79 dni**

**Cena netto x 79 dni usługi wynosi ……..…………………….. zł**

**Cena brutto x 79 dni usługi wynosi ………………………...…zł**

Oświadczamy, że:

1. Oferowana cena jest ceną końcową za wykonanie całości zadania (wynagrodzenie ryczałtowe) i uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do jego prawidłowej realizacji.
2. Na powyższą cenę ofertową składają się: cena netto + należny podatek od towarów
i usług VAT.
3. Przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie **01.09.2022 r. do 31.09.2022 r.**
4. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na określonych przez Zamawiającego warunkach.
6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
7. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz obowiązującym prawem.
8. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień.
9. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie zawodowe.
10. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
11. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
12. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy.
13. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

............................................ dnia ...............................................................................

 ……………………………………………….

 podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia woli
 w imieniu wykonawcy w zamówieniach publicznych