

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Warsztaty Terapii Zajęciowej

Przy Fundacji Społecznej RAZEM

Ul. Polna 56A

97-200 Tomaszów Maz.

Tel. 509 449 414

Wykonawca:

Nazwa:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Składając ofertę o zapytaniu ofertowym z zachowaniem zasady konkurencyjności, bez zachowania procedur określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r.- prawo zamówień publicznych- tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz.1986z póź.zm. na realizację usługi przewozu osób niepełnosprawnych, zobowiązujemy się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

Cena za 1 km brutto przewozu zł.

Słownie zł:

.....

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

(pieczęć i podpis wykonawcy)