

.....

Miejscowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 23.08.2021 r. na usługę:

„Dowóz ucznia posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności z terenu Gminy Lipka do placówki w okresie od 01 września 2021 r. do 21 czerwca 2024 r.”

Dane Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Numer telefonu..... numer fax.....

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

NIP.....

Konto bankowe.....

Oświadczam (y), że po zapoznaniu się z wymogami zawartymi w ww. zapytaniu ofertowym, oferuję (emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

1. Cena netto..... zł za jeden kurs
(Słownie:.....)

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

Cena brutto..... zł za jeden kurs
(Słownie:.....)

2. Szacowana ilość kursów w roku każdym roku wynosi 39 – zawiezenie dziecka na godz. 8:00 w poniedziałek do Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1 im. L.Braille w Bydgoszczy i odbiór w piątek ok. godz. 13:00.

Termin wykonania zamówienia ustala się od 01 września 2021 r. do 21 czerwca 2024 r., Cena oferty musi obejmować wartość przedmiotu zamówienia oraz podatek VAT (o ile wynika to z właściwych przepisów) cena brutto jest stała. Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Ceny zaokrąglone są do dwóch miejsc po przecinku.

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 4) zobowiązuje się na własny koszt ubezpieczyć wykonywaną usługę transportową z uwzględnieniem następstw nieszczęśliwych wypadków przewożonych osób oraz odpowiedzialności cywilnej przewoźnika i przedstawić Zamawiającemu stosowne polisy przed podpisaniem umowy;
- 5) zobowiązuje się zapewnić profesjonalną opiekę nad dowożonymi uczniami oraz ponosić koszty z tym związane;
- 6) zobowiązuje się, że w przypadku awarii pojazdu, udostępni inny pojazd, konstrukcyjnie przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych.

3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko.....

Stanowisko.....

Numer telefonu.....

Numer fax.....

.....

Podpis Wykonawcy bądź osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy