Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr OZKS.3037.33.2024

…………………………, dnia……………………………

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

 Zamawiający:

**Gmina Miejska Świdwin**

**pl. Konstytucji 3 Maja 1**

**78-300 Świdwin**

Nazwa i adres **WYKONAWCY:**

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

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

**NIP** …............................................

**REGON** ...............................................

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję :

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym :

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

Numer telefonu : …............................................

e-mail : …............................................................

Oferuję wykonanie usługi przewozu objętej zapytaniem ofertowym za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Nazwa zadania*** |  ***Cena netto PLN za 1 dzień jezdny na trasie*** | ***Podatek VAT*** | ***Cena brutto PLN za 1 dzień jezdny na trasie*** |
| **1** | **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Miejskiej Świdwin do Zespołu Placówek Edukacyjno-Terapeutycznych w Bobrowie od września do grudnia 2024 roku”.** |  |  |  |

***Jednocześnie oświadczam, że:***

1. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte;
2. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
3. jestem związany niniejszą ofertą przez 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
4. oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i jest ofertą ostateczną;
5. oferuję następujące warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego;
6. przedmiot zamówienia wykonam siłami własnymi/ podwykonawcami\*
7. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
8. posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. …………………………………………………………
2. …………………………………………………………
3. …………………………………………………………
4. …………………………………………………………
5. …………………………………………………………

……………………………, dnia ……………………………

……………………………………………

 *(podpis i pieczątka Wykonawcy)*

\*-niewłaściwe skreślić