Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe **nr 4/NB/2022** ogłoszone dnia 18/02/2022 r. dotyczące usługi transportowej w ramach projektu pn.: „Badam piersi – dbam o siebie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 w zakresie zapewnienia przewozu grup osób, będących uczestnikami Projektu, składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| Nr KRS (jeśli dotycz) |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Nr telefonu |  | |
| **Parametry oferty** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Termin ważności oferty | |  |

**Zryczałtowana cena za 1 km:**

* netto: - …………… (słownie:……………………………………)
* brutto: - …………… (słownie:……………………………………)
* Oświadczamy, że wyżej przedstawiona cena oferty obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia.
* Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem udostępnionym przez Zamawiającego. Ponadto nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
* Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym **w załączniku nr 2** do ogłoszenia.
* Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

………………………………….

…………………………………

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

miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy