

## FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący wyboru Wykonawcy realizującego zamówienie wykonania **Przewozu osób do Środowiskowego Domu Samopomocy w roku 2023 – trasa dodatkowa\_2** w związku z realizacją projektu realizowanego w Polskim Stowarzyszeniu na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Mielcu z siedzibą w Mielcu ul. Wojsławska 278, 39-300 Mielec.

### DANE OFERENTA:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Pełna nazwa oferenta |  |
| Adres                |  |
| Tel./fax             |  |
| E-mail               |  |
| NIP                  |  |

### KOSZT WYKONANIA USŁUGI:

| Cena jednostkowa netto za trasę przejazdu wraz z opieką za jeden dzień | Wartość podatku | Ilość kilometrów trasy za jeden dzień | Liczba dni | Cena brutto<br>(kol. (1 +2)x kol.4)                 |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|
| 1.                                                                     | 2.              | 3.                                    | 4.         | 5.                                                  |
| .....zł                                                                | .....zł         | .....                                 |            | .....zł<br>(słownie brutto:.....<br>.....<br>.....) |

**Cena brutto winna zawierać wszystkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do podstawienia samochodu zastępczego w czasie nie dłuższym niż do 60 minut.
2. Oświadczam, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy oraz akceptuję projektowe postanowienia umowy.
3. Informuję, że pojazdy samochodowe, którymi będzie wykonywany przewóz są przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich wyposażony w specjalistyczny sprzęt (szyny, rampy lub windę, pasy do mocowania wózków).
4. Oświadczam, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Termin płatności faktury 21 dni od daty poprawnie wystawionej faktury za usługi.
6. Oświadczam, że wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku w zakresie następujących towarów/usług:..... . Wartość ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: .....
7. Wraz z ofertą składam następujące dokumenty:

.....  
.....  
.....  
8. Informacje dodatkowe:

Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję:

.....  
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Adres e-mail: .....

9. Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa:

Oświadczam, że jesteśmy przedsiębiorcą:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☐ Średnie przedsiębiorstwo
- ☐ Jednoosobowa działalność
- ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ Inny rodzaj: .....

\_\_\_\_\_  
Data, miejscowość, podpis