Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

..........................dnia …...…..

 FORMULARZ OFERTOWY

Ja, niżej podpisany.......................................................................................................:

Adres: ..................................................................................................................

Nr telefonu: .............................................................................................................

NIP: ................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/ZO/WAR/PFRON/2018 dotyczące realizacji usługi z zakresu przewozu osób na potrzeby projektu pt. „Warsztaty kulturalne. Twórcza i turystyczna aktywność osób niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, składam niniejszą ofertę:

Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto za jeden kilometr usługi

........................................zł brutto za 1 km (słownie: ........................................... zł)

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składamy na ............ kolejno ponumerowanych stronach.

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

 Podpis Wykonawcy