

Załącznik 1 do zapytania ofertowego
znak sprawy ZWG.042.1.2024

<u>OFERTA</u>	
Świadczenie usługi kierowcy samochodu osobowego o liczbie miejsc do 9 – osób, celem przewozu osób starszych i z niepełnosprawnościami, po terenie Gminy Ożarówice, w częściach.	
Nazwa Wykonawcy/ imię i nazwisko	
Adres siedziby/zamieszkania	
NIP/PESEL	
Nr telefonu	
Adres poczty elektronicznej:	
Czy oferta jest ofertą wspólną Wykonawców:	TAK/NIE* W przypadku oferty wspólnej należy dołączyć upoważnienie dla osoby wskazanej w pozycji (nazwa Wykonawcy) do reprezentowania Wykonawców wskazanych w tabeli poniżej.
W przypadku złożenia oferty wspólnej – dane innych Wykonawców:	
Przystępując do postępowania: <ol style="list-style-type: none">1. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.2. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.3. Cena brutto oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe (narzuty na wynagrodzenie) leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy, w tym również umowy cywilnoprawnej).4. Posiadam kwalifikacje pozwalające na wykonanie zamówienia i spełniam kryteria zamówienia, zgodnie z punktem 6 Zapytania ofertowego.5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.	

Projekt pn. „Rozwój usług środowiskowych w Gminie Ożarówice” realizowany w ramach Program Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie FESL.07.04-Uslugi społeczne

6. Zobowiązuję się do nie powierzania wykonania umowy osobom trzecim/ nie zlecania wykonania umowy innemu podmiotowi.
7. Świadomy/a odpowiedzialności karnej, na podstawie art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

FORMULARZ CENOWY

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA

OPIS	CENA NETTO	CENA BRUTTO
Koszt jednej godziny usługi		
Maksymalny koszt miesięczny usługi (koszt jednej godziny x 40 godzin)		
Słownie maksymalny koszt usługi brutto:		

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA

OPIS	CENA NETTO	CENA BRUTTO
Koszt jednej godziny usługi		
Maksymalny koszt miesięczny usługi (koszt jednej godziny x 40 godzin)		
Słownie maksymalny koszt usługi brutto:		
miejsowość	data	podpis

*niepotrzebne skreślić

