

## FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w wyniku zapytania ofertowego, dla zadania pn.: „Transport uczniów niepełnosprawnych do Zespołu Niepublicznych Szkół w Kup im. Alicji po drugiej stronie lustra oraz zapewnienie opieki w czasie przewozu.”

2. Nazwa i adres Wykonawcy, REGON, telefon, fax, adres e-mail:

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

3. Cena jednostkowa zamówienia: **wynagrodzenie w złotych za jeden dzień świadczenia usługi (dowozu i odwozu):**

✓ cena netto: .....zł

słownie ..... złotych:

.....

✓ należny podatek VAT – stawka podatku ....., kwota podatku .....  
zł

słownie ..... złotych:

.....

✓ cena brutto: .....zł

słownie ..... złotych:

4. Cena jednostkowa zamówienia: **wynagrodzenie w złotych za jeden dzień z tytułu gotowości do świadczenia usługi**, w przypadku ograniczenia w funkcjonowaniu lub zamknięcia placówek oświatowych, w związku z okolicznościami związanymi z wprowadzeniem stanu epidemii.

✓ cena netto: .....zł

słownie ..... złotych:

.....

✓ należny podatek VAT – stawka podatku ....., kwota podatku .....  
zł

słownie

złoty:

✓ cena brutto: .....zł

słownie

złoty:

5. Termin realizacji zamówienia: od 01.09.2020 r. do 25.06.2021 r. w dni zajęć szkolnych, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego 2020/2021.

6. Warunki płatności: zgodnie z umową.

7. Oświadczam, że opiekę nad dowożonym/dowożonymi uczniem/uczniemi sprawować będzie osoba pełnoletnia, mająca zdolności do czynności prawnych,

t.

j.

Pan/i

....., dnia.....

miejsowość

.....

podpis wraz z pieczęcią osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy