

**Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pobiedziskach**

ul. Różana 4a

NIP 777-30-34-542

tel. 798 514 013

osir@osir.pobiedziska.pl

62-010 Pobiedziska

REGON 300755396

www.osir.pobiedziska.pl

załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
na świadczenie usług transportowych

FORMULARZ OFERTOWY**Dane oferenta:**

Nazwa: _____

Adres: _____

NIP: _____

Tel. kontaktowy: _____ adres e-mail: _____

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług transportowych, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego:

Rodzaj pojazdu	Oferowana ryczałtowa cena brutto za 1 km przejazdu	Oferowana cena brutto za 1 km dojazdu do miejsca realizacji usługi (inne niż siedziba zamawiającego)
Autobus / autokar (do 55 miejsc siedzących) Przejazd do 100 km	słownie:	słownie:
Autobus / autokar (do 55 miejsc siedzących) Przejazd powyżej 100 km	słownie:	słownie:
Bus (od 9 do 20 miejsc siedzących) Przejazd do 100 km	słownie:	słownie:
Bus (od 9 do 20 miejsc siedzących) Przejazd powyżej 100 km	słownie:	słownie:

UWAGA

Cena ryczałtowa musi uwzględniać wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (koszty dojazdu do siedziby zamawiającego +/- 2km, koszty postoju, koszty pracy kierowców, koszty ubezpieczenia itp.)

Oświadczam, że okres związania ofertą wynosi 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w



Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pobiedziskach

ul. Różana 4a

62-010 Pobiedziska

NIP 777-30-34-542

REGON 300755396

tel. 798 514 013

osir@osir.pobiedziska.pl www.osir.pobiedziska.pl

miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: Formularz ofertowy wraz z załącznikiem nr 2.

*Pieczątka firmy,
data i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*