*Pieczęć Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY***SE.4464.1.2023*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące „***„*Dowozu dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Brody do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego i Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Ekonomicznych w Lubsku *w roku szkolnym 2023/2024 wraz z zapewnieniem opieki nad dziećmi dowożonymi”****, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi
w zapytaniu ofertowym wg poniższych stawek:*

* ***Cena netto realizacji zamówienia publicznego:…………………………………………………..***
* ***Cena brutto realizacji zamówienia publicznego:…………………………………………………***

**Cena za 1 kilometr wynosi: …………………………… netto, …………………………….. brutto.**

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, które posiadają odpowiednie uprawnienia wymagane przepisami prawa.
2. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie ceny jakie poniesie Zamawiający.
3. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie Zamówienia.
4. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym
w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
6. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Oświadczamy, że w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego, akceptujemy je oraz przyjmujemy do realizacji.
9. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
NIP: …………………………………………………………………… REGON: ……………………………………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………………………………..
Nr tel.: ……………………………….. nr fax: ……………………………………. E – mail: ………………………………………

………………………………….., dnia ……………………………… ………………………………………………………
 *podpis*

***Do oferty dołącza się następujące załączniki:***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

………………………………….., dnia ……………………………… ………………………………………………………
 *podpis*