

.....

..... dn. ....

/ nazwa i pieczęć firmy /

## FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr DSS.ZOSDN.2711.6.2021.MCL, którego przedmiotem jest usługa „**Specjalistyczny transport osób z niepełnosprawnościami z Uniwersytetu Wrocławskiego**” składamy następującą ofertę.

### I. Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko .....

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy:

.....

NIP:..... REGON: .....

Tel: .....

E-mail: .....

.....  
/ podpis i pieczęć wykonawcy /

II. Oferowana cena.

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym:

Cena netto za jeden przejazd ..... zł

Cena brutto za jeden przejazd ..... zł

Podatek VAT ..... %

Całkowita wartość zamówienia (szacunkowa liczba przejazdów w okresie trwania umowy 1000):

Cena ofertowa netto .....zł

Wartość podatku VAT .....% .....zł

Cena ofertowa brutto .....zł

Słownie: .....

1. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy. Umowę zobowiązuję się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

.....  
/ podpis i pieczęć wykonawcy /