

formularz ofertowy

.....dnia.....

Warsztat Terapii Zajęciowej
Sędek 61, 26-025 Łagów
NIP:6572984331

OFERTA

Do zapytania ofertowego na „Świadczenie usługi kierowcy autobusu dowożącego osoby niepełnosprawne będące uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej w Sędku na podstawie umowy zlecenia.”

I. Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa/Imię i nazwisko.....

Adres siedziby wykonawcy.....

Nr telefonu/faks..... e-mail

nr NIP nr REGON

Dane dotyczące Zamawiającego

Warsztat Terapii Zajęciowej

Sędek 61, 26-025 Łagów

NIP:6572984331

Zobowiązania Wykonawcy: Nawiązując do zapytania ofertowego na realizację usługi: z zakresu „Świadczenie usługi kierowcy autobusu dowożącego osoby niepełnosprawne będące uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej w Sędku na podstawie umowy zlecenia.”

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu za wynagrodzeniem w kwocie:

.....zł netto

Słownie netto:.....

.....zł

.....zł VAT

.....zł brutto

słownie brutto:

.....zł

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wykonać usługę w terminie od 05 maja 2025 r. do 31 grudnia

2025 r. (z trzytygodniową przerwą wakacyjną w okresie letnim za którą nie otrzymuję wynagrodzenia).

2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z istotnymi warunkami zamówienia.
4. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Osobą upoważnioną do podpisania umowy
jest:
(stanowisko , imię i nazwisko)
6. Oświadczam, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem jest Imię i
Nazwisko: tel.
7. Lista załączników

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

(imię i nazwisko)
podpis uprawnionego