



GMINA MIASTO RACIĄŻ

Pl. Adama Mickiewicza 17, 09-140 Raciąż

Tel. 23) 679 11 63, fax. 23) 679 18 65, e-mail: sekretariat@miastoraciaz.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
z dnia 20 sierpnia 2021 r.
Nr OK.271.12.2021

.....
(miejsce, data)

Wykonawca:

.....
.....

Zamawiający:
Gmina Miasto Raciąż
Plac Adama Mickiewicza 17
09-140 Raciąż

OFERTA CENOWA

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym na realizację zadania polegającym na świadczeniu usługi pn. „Dowóz ucznia z niepełnosprawnością z terenu Miasta Raciąży do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Ciechanowie w roku szkolnym 2021/2022” oświadczam, że składamy ofertę oraz że wykonamy zamówienie na warunkach określonych przez Zamawiającego za cenę:

1. **Cena za 1 kurs wraz z zapewnieniem opieki (trasa 1-go kursu – przywóz i powrót- wynosi około 77 km -)**

netto: zł, słownie:..... złotych

VAT: zł, słownie: złotych

brutto: zł, słownie: złotych

2.

Cena za 1 m-c wykonywania usługi (do obliczenia należy przyjąć: opiekę + średnią ilość kursów w miesiącu w ilości 44 i obliczyć według zasady: ilość kursów w m-cu x cena jednostkowa za 1 kurs):

netto: zł, słownie:..... złotych

VAT: zł, słownie: złotych

brutto: zł, słownie: złotych

3.

Wartość (brutto) usługi w całym okresie wykonywania przedmiotu umowy (cena jednostkowa brutto za 1m-c wykonywania usługi x 10m-cy) =

Termin wykonania zamówienia **od 01 września 2021 r. do 30 czerwca 2022 r.**

Warunki płatności: płatność za realizację usługi nastąpi po przedstawieniu zaświadczenia ze Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Ciechanowie o ilości dni obecnych ucznia w szkole.

Oświadczam, że:

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem, w tym koszty dostawy.
2. Dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń*;
4. w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
5. Zamówienie wykonamy samodzielnie / część zamówienia (określić zakres) zamierzamy powierzyć podwykonawcy*.
6. Oświadczam, że jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT*

7. Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

tel. kontaktowy....., faks:, e-mail

* niepotrzebne skreślić

.....
(data, czytelny podpis wykonawcy)