Załącznik nr 1

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

Adres/siedziba Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

1. W zawiązku z prowadzonym przez Warsztat Terapii Zajęciowej zapytaniem ofertowym na zadanie pn.:

**„Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Czekarzewicach Drugich i odwóz do miejsca zamieszkania w roku 2021”**oferuję/my\* wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

**Stawka netto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł za 1 km.

**słownie** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podatek VAT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_.% **w kwocie** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**stawka brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł za 1 km.

**słownie**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Oświadczam/my\*, że zawarte w "zapytaniu ofertowym" warunki udzielenia zamówienia akceptuję i zobowiązuję/emy\* się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej zawarcia.

3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać

a)sami ..............................................................................

b) przy pomocy podwykonawców\*.................................

................................., dnia.........................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(własnoręczny podpis osób/y upoważnionej/ych)

\*niepotrzebne skreślić