

Formularz Ofertowy

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP: REGON:

e-mail/tel.:

ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE OFERTOWE

na dowóz osób z niepełnosprawnościami do WTZ w Murowanej Goślinie.

1. Oferta cenowa:

Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

- Cena netto za 1 wozokilometr: zł
- Podatek VAT (.....%): zł
- **Cena brutto za 1 wozokilometr: zł**

(słownie brutto:

.....)

2. Oświadczenia Wykonawcy:

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- Posiadam uprawnienia (licencję) do wykonywania transportu drogowego osób.
- Dysponuję pojazdem dostosowanym do przewozu minimum 8 osób niepełnosprawnych, w tym min. 2 miejsca na wózki, o numerze rejestracyjnym:
- Posiadam minimum 5-letnie doświadczenie w transporcie osób z niepełnosprawnościami.
- Zobowiązuję się do podpisania umowy RODO.
- Deklaruję gotowość do podjęcia usługi natychmiast po podpisaniu umowy.

3. Spis załączników do oferty:

1. Kserokopia licencji transportowej
2. Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
3. Kserokopia polisy OC
4. Wykaz doświadczenia/referencje w przewozie osób z niepełnosprawnościami