|  |
| --- |
| ………………………………………..  Nazwa wykonawcy, adres, telefon, fax, e’mail |

***Fundacja im. Brata Alberta***

***Warsztat Terapii Zajęciowej w Radwanowicach***

***Radwanowice 1***

# *32-064 Rudawa*

# FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie na potrzeby Warsztatu Terapii Zajęciowej w Radwanowicach w roku 2020 usługi transportu drogowego osób oświadczam/y, że:

1. oferujemy realizację przedmiotowej usługi szczegółowo opisanej w załączniku nr 1

w cenie za 1 kilometr wynoszącej …………………….. PLN (słownie:………………

……………………………………………………………………… PLN i …../), wraz z należnym podatkiem od towarów i usług;

1. cena brutto określona powyżej uwzględnia wszelkie wymagania zamawiającego oraz obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowej usługi, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami prawa podatki i opłaty

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………., dnia ………2019 r. | …………………………………………….  Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |