Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

…………………………………….. ………………………dnia ....……………

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/

Dla Zespołu Szkół Technicznych w Pile ul. Ceglana 4, 64-920 Piła.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 24.11.2021 r. dotyczące zamówienia   
na świadczenie usługi transportowej wraz z kierowcą na trasie Piła – Budapeszt - Piła składam niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia.

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………................................................

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

/ nazwa i adres Wykonawcy/

Numer telefonu ……………………………………………numer faksu ………………………………......................

Adres internetowy ………………………………………. e-mail ……………...…………………………………………….

REGON ………………………………………………………… NIP ………………………………………............................

Oświadczenie Wykonawcy:

* Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami zapytania ofertowego oraz z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
* Oświadczam, że oferujemy termin płatności ………………………………………………………………
* Oświadczam, że oferujemy przedmiot zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Cena brutto** |
| 1. | Przewóz uczniów i opiekunów (łącznie 18 osób) | Przejazd z Piły  do Budapesztu |  |
| 2. | Przewóz uczniów i opiekunów (łącznie 18 osób) | Przejazd z Budapesztu  do Piły |  |
| **Suma** | | |  |

* Oświadczam, że kwota oferowana brutto zawiera obowiązujący podatek oraz obejmuje wszystkie inne koszty, jakie powstaną w związku z realizacją zamówienia.

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYKONAWCY:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY:

a/ imię i nazwisko : …………………………………………………………………………………………………………………

b/ stanowisko : ………………………………………………………………………………………………………………………

c/ numer telefonu : ……………………………………………………………………………………………………………….

Świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art.297 Kodeksu karnego, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/ pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/