Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca (\*)................................................................................................................................ ..........................................................................................................................................................

Adres..................................................................................................................................................

Adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej)

Fax .................................................... Adres e-mail ………………………………………………………………….

**Przewóz uczestników Programu Aktywizacja i Integracja na trasie: siedziba MOPS, ul. Kolejowa 2 do Śląskiego Ogrodu Botanicznego, ul. Sosnowa 5 i z powrotem.**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę ryczałtową:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Maksymalna liczba dni roboczych | Max. Ilość km. | Cena przejazdu  na 1 dzień roboczy | Cena wykonania zamówienia łącznie |
| Okres realizacji zadania | 32 | 640 |  |  |

**1**. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a także podpiszemy umowę zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji.

**2**. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. 30 dni.

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

miejscowość i data pieczątka i podpis wykonawcy

(\*) W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik wykonawców.