

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
do zapytania ofertowego nr 24/EFS/2018
na Dowóz uczestników Klubów Seniora w ramach projektu pn. „Usługi społeczne w gminie Łodygowice w ramach Centrum Aktywności Lokalnej”

my niżej podpisani:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa (firma), dokładny adres wykonawcy/ów)

Dane kontaktowe Wykonawcy:

Nr telefonu:	Adres mail:
.....

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

	netto (zł):	podatek VAT	brutto (zł):
liczbowo			
słownie			

Powyższa cena wynika z następującego wyliczenia:
stawka za 1 km zł x ilość km **2 848** = kwota zł brutto.

UWAGA: Ilość kilometrów wskazana powyżej jest wyłącznie szacunkowa i służy tylko do wyliczenia ceny i porównania złożonych ofert. Ilość faktycznie wykonanych km może odbiegać od ww.

1. Oświadczamy, że powyższa cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do 30 grudnia 2019 r.
3. Za wykonanie zamówienia przyjmujemy termin płatności 30 dni.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. **Oświadczenie o braku powiązań.**

Oświadczam, że między mną a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6. **Oświadczenie o spełnianiu warunków.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

7. Oświadczam, że posiadam, niezależnie od ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów, także ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;

8. Wykaz pojazdów:

Lp.	Model, marka	Rok produkcji	Liczba miejsc siedzących	Podstawa do dysponowania
1				
2				

9. Wykaz osób

Lp.	Osoby skierowane do realizacji zamówienia (imię i nazwisko)	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Podstawa dysponowania osobami
1			
2			

.....
data i podpis