Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe złożone prze Gminę Tereszpol **na dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Tereszpol do szkół i ośrodków zlokalizowanych na terenie miasta Zamościa w roku 2018,** składam niniejszą ofertę:

1. **Nazwa Wykonawcy**

Oferta złożona przez: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(podać nazwę i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

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

tel. nr : ……………………………………; fax nr: …………………………………………..; e-mail: ………………………………..………

**Kryterium A – cena**

Cena za 1 dzień świadczenia usługi:

NETTO ………………………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………)

Podatek VAT ………………………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………)

BRUTTO …………………………………………zł (słownie złotych ………………………………………………………….……………………)

**Kryterium B –** średni wiek taboru wskazanego przez wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| numer rejestracyjny pojazdu wskazanego do realizacji zamówienia | Rok produkcji pojazdu wskazanego do realizacji zamówienia  |
|  |  |

1. **Oświadczam, że:**
2. powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami niniejszego zapytania ofertowego, jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie możliwe obciążenia,
3. zobowiązuję się wykonywać usługę będącą przedmiotem zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i w uzgodnieniu z Zamawiającym,
4. zapoznałem się z wymogami Zamawiającego dotyczącymi wykonania usług będących przedmiotem zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do zapytania ofertowego,
5. zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty,
6. zapoznałem się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia,
7. posiadam niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia
8. **Do oferty dołączam:**
9. ……………………………………………………….……………………………..,
10. ………………………………………………………………………………………,
11. ………………………………………………………………………………………,

Oferta zawiera ………….… ponumerowanych i podpisanych/parafowanych stron.

Miejscowość i data: .............................. ......................................................

 Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

\* niepotrzebne skreślić