Dotyczy zapytania ofertowego **nr 12/2022z dnia 12.06.2022r**. na usługi transportowe dla uczestników w ramach projektu **„Sport sposobem na samodzielność i aktywizację osoby z niepełnosprawnością w życiu społecznym – 2022”**współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Ministerstwa Sportu i Turystyki.

**FORMULARZ OFERTOWY DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA WYKONAWCY** |  | | | |
| **DANE TELEADRESOWE**  (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON) |  | | | |
| **DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OFERTĘ**  **(Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  | | | |
| **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA: od września do grudnia 2022r., na terenie: województwa zachodniopomorskiego** | | **WARTOŚĆ NETTO (ZŁ)** | **WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ)** |
| **Koszt (stawka) transportu: bus 8+1 x stawka za 1 km** | |  |  |

**Oświadczamy, że:**

• Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,

• Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego, w szczególności dostosowania dla osób z niepełnosprawnościami,

• Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy Miejscowość, data