Dotyczy zapytania ofertowego **nr 13/2025 z dnia 06.05.2025 r**. na usługi transportowe dla uczestników w ramach projektu **„Cykl imprez integracyjnych promujących aktywność sportową w środowisku osób z niepełnosprawnościami - 2025”** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz 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, e-mail) |  | | |
| USŁUGA TRANSPORTOWA | STAWKA ZA 1 KM  WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) | ILOŚĆ KM | KOSZT USŁUGI (STAWKA X ILOŚĆ KM)  WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) |
| Przewóz 2 grup, co najmniej 40 os. w terminie 16.05.2025 r. oraz 18.05.2025 r. na trasie Szczecin - Pustkowo - Szczecin |  | 480 km |  |
| Przewóz 2 grup, co najmniej 40 os. w terminie 12.09.2025 r. oraz 14.09.2025 r. na trasie Szczecin - Pustkowo - Szczecin |  | 480 km |  |
| ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUG: |  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

• Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,

• Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego,

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

* Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany aktualnie obowiązujących cen względem zmiennych uwarunkowań ekonomicznych.

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

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy Miejscowość, data