## Załącznik Nr 1

……………………, .. - .. - 2021 r.

*(miejscowość, data)*

Znak sprawy (nr zamówienia): ZP.9.2021

#### Nazwa i adres

firmy

/pieczęć/

# NIP: ........................................................................

REGON: .................................................................

TELEFON: ............................................................

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

##### FORMULARZ OFERTY

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oświadczam, że oferuję następujący przedmiot zamówienia:

przewóz samochodem osobowym co najmniej 35 uczestników projektu jednocześnie, z miejsca siedziby Dziennego Domu Senior+ w Lubieniu Kujawskim, ul. 1 Maja 44, do miejsca docelowego oraz z powrotem do miejsca siedziby DD Senior+.

Oferuję realizację zamówienia, za **cenę brutto** **1 przejechanego km** ………… zł

(*słownie*…………………………………………………)

1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczam/my, że posiadamy aktualne zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o którym mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym (tekst jednolity - Dz. U. z 2017 r. poz. 2200 z późn. zm.)
3. Oświadczam/my, że posiadamy aktualne ubezpieczenie OC i NW oraz aktualne badania techniczne, przystosowanym do przewozu osób umożliwiających przewóz osób (jednym kursem) z ilością nie mniej niż 35 miejsc siedzących.
4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

1. …………………….
2. ....…..………………
3. ……………………..

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

### *podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*