Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

# na realizację zadania pod nazwą: dowożenie dziecka niepełnosprawnego z miejscowości Kozłowo do Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej Stowarzyszenia „Promyk” w Szczytnie.

**Wykonawca:**

1.Nazwa Przedsiębiorstwa:

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2.Adres Przedsiębiorstwa:

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3.Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

4.Numer faksu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

5.Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |
| --- |
| 6**.** Kategoria wykonawcy (zaznaczyć właściwe): |
| należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw tj. zatrudniam nie więcej niż 250 pracowników i roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR | nie należę do kategorii małych lub średnich przedsiębiorstw gdyż zatrudniam więcej niż 250 pracowników i roczny obrót przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 mln EUR |

# W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na dowożenie dziecka niepełnosprawnego z miejscowości Kozłowo do Niepublicznej Podstawowej Szkoły Specjalnej Stowarzyszenia „Promyk” w Szczytnie w okresie od 1 września 2021 do 24 czerwca 2022 w okresie nauki szkolnej

# oferujemy za wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Cenę brutto za 1 km** …….zł ,

( słownie………………………………………………………………..)

W tym podatek VAT ……%.

Oświadczam, iż u sługa będzie świadczona następującym pojazdem :

Marka………………………………………………………………….

Rok produkcji…………………………………………………………

Ilość miejsc siedzących……………………………………………….

Nr rejestarcyjny pojazdu ……………………………………………..

Ponadtooświadczam, że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

2 Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności za wykonaną usługę.

|  |
| --- |
|  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miejscowość, data podpis i pieczątka upoważnionego/ upoważnionych

 przedstawiciela / przedstawicieli wykonawcy