

**Załącznik nr 1b**

**Formularz ofert**

**Dane teleadresowe Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Fax, e-mail** |  |

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące przewozu uczestników projektu pn.** „Aktywna integracja w powiecie strzelecko - drezdeneckim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie

**oświadczam iż:**

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu Ofertowym według poniższej kalkulacji*:*

**Część II**

Przejazd na trasie:

Mierzęcin - Drezdenko – Gorzów Wlkp.

Termin: 08 kwietnia 2017 r. wyjazd z Mierzęcina 6:30

Powrót

Gorzów Wlkp. – Drezdenko – Mierzęcin

Termin: 08 kwietnia 2017 r. wyjazd z Gorzowa Wlkp. około godziny 21:00

Bus w Gorzowie Wlkp. musi być do dyspozycji Wykonawcy od godziny 16:00

Pojazd dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych na wózku inwalidzkim (musi posiadać najazd lub windę). Ilość osób: 7 osób, w tym 2 osoby na wózkach inwalidzkich.

**Oferuję wykonanie usługi:**

**Cena zł brutto………………. zł**

**(słownie kwota brutto ………………………………………………………………………..)**

Oświadczam, że podane ceny obejmują wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

…………………………………

data i czytelny podpis Wykonawcy