

Nazwa wykonawcy

.....
Adres wykonawcy

.....
tel./fax/e-mail

.....
REGON:

.....
NIP:

.....
Nr konta bankowego

.....
OFERTA

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu cenowym na
**„Usługę dowozu i odwozu dzieci niepełnosprawnych z terenu gminy Lipiany wraz
z opieką zapewnioną przez Wykonawcę do Ośrodka Edukacyjno – Rehabilitacyjno –
Wychowawczego w Nowielinie w roku szkolnym 2013/2014”**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za
Cenę netto za 1 km - (słownie:.....)
Podatek VAT -% wartość zł (słownie złotych:.....)
Cenę brutto za 1 km - (słownie:.....)
2. Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.09.2013 r. do dnia 27.06.2014 r. w dni nauki szkolnej.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do określenia ceny oferty i właściwego wykonania zamówienia.
4. Okres gwarancji: nie dotyczy.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia:
6. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
7. Oświadczamy, że podana przez nas cena oferty zawiera wszystkie koszty konieczne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1).....
- 2).....
- 3).....

- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

Oferta zawiera stron ponumerowanych i podpisanych.

Miejsce i data spisania oferty.....

.....
*Podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do
podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy*