**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

1. **Nazwa zadania:**

**Zapewnienie opieki podczas dowozów uczniów do Szkoły Podstawowej w Obrazowie, Szkoły Podstawowej w Kleczanowie i Szkoły Podstawowej w Bilczy w okresie od 1 września 2022 r. do 23 czerwca 2023 r.**

1. **Dane Zamawiającego:**

Gmina Obrazów

Obrazów 84

27-641 Obrazów

NIP 864 175 19 16

REGON 830409761

1. **Dane Wykonawcy**

Nazwa ……………………………………………..……………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonów…………………………………………………………………………………………………………………

Nr faxu ……………………………………………………………………….…………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP …………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr REGON……………………………………………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………………

1. **W odpowiedzi za zapytanie ofertowe dotyczące zapewnienia opieki podczas dowozów uczniów do Szkoły Podstawowej w Obrazowie, Szkoły Podstawowej w Kleczanowie i Szkoły Podstawowej w Bilczy w okresie od 1 września 2022 r. do 23 czerwca 2023 r.:**
2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia …………………..…………., za cenę ……………..………..… złotych brutto (słownie: …………………………………………………………………………………………………………….………………….), za każdy **dzień świadczenia usługi**.
3. Akceptujemy określony w zapytaniu ofertowym sposób rozliczenia świadczonej usługi., tj. liczony jako iloczyn liczby dni nauki szkolnej w danym miesiącu, w którym świadczona będzie usługa i stawki dziennej.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. W przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, podpiszemy umowę na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i złożonym formularzu ofertowym.
6. **Załącznikami do niniejszej oferty są:**

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………….

data i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta