



FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Turawie
ul. Opolska 39c, 46-045 Turawa

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Usługa najmu monitorowanego i zadaszonego miejsca postojowego dla pojazdu wykorzystywanego przez Zamawiającego do przewozu osób o ograniczonej mobilności (9 – osobowego busa) w ramach projektu EFS: „Usługi transportu indywidualnego door-to-door dla osób potrzebujących wsparcia w zakresie mobilności w Gminie Turawa w okresie od 01.03.2021 r. do 30.11.2022 r.”

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

Adres e-mail

nr NIP.....

nr REGON.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym (koszt całkowity):

za cenę netto/miesiąc usługi najmuzł,

słownie złotych:

do ceny netto zostanie doliczony podatek VAT % w kwociezł,

słownie złotych:

cena brutto usługi najmu przedmiotu zamówienia za 1 m-c wyniesiezł,

słownie złotych:

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

2. Deklaruję ponadto:

1) termin realizacji usługi:

Od 01.05.2021 r. do 31.12.2022 r.

2) warunki płatności: **przelew- płatny 14 dni od dnia dostarczenia faktury za każdy miesiąc postoj.**

3. Oświadczam, że:

- 1) posiadam wiedzę i doświadczenie w świadczeniu usług objętych zamówieniem,
- 2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania zlecenia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego
- na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w powyższym oświadczeniu

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:

Koordynator Sekcji Pracy Socjalnej, Wsparcia Rodziny, Seniora i Programów Celowych

Barbara Sołtyk

tel. (77) 42 12 229 , e-mail: gops@turawa.pl

....., dnia

.....

Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy