

FORMULARZ OFERTY

na usługi transportowe - dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie na interwencje oraz w celu przeprowadzenia wywiadów środowiskowych na terenie Gminy Tuszyn od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach o innej porze.

Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie

Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn

NIP: 771-11-04-507

Tel./ fax (42) 614 - 34 - 92

Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....

NIP: **REGON:**

FAX: **TEL:**

W nawiązaniu do zapytania o cenę:

1. Oferuję:

1) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w oparciu o poniższe ceny jednostkowe i terminy realizacji:

- Cenę za 1 km usługi:zł (netto)

(słownie: zł).

- Cenę za 1 km usługi:..... zł (brutto)

(słownie: zł).

2. Oświadczam, że:

- 1) zadeklarowane wyżej ceny częściowe, zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania, w tym koszty wszelkich prac, materiałów i dokumentów przygotowawczych, kosztów transportu oraz podatek VAT w ustawowej wysokości;
- 2) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia;
- 3) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie;
- 4) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

(1)

(2)

(3)

5. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

Dnia 2016 r.

.....

.....

*Nazwa i adres Wykonawcy
(lub pieczętka firmowa)*

*Imienna pieczętka i podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej lub osób upoważnionych)*