**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

**Polska Grupa SW**

**Przedsiębiorstwo Państwowe**

 01-473 Warszawa ul. Kocjana 3

**Dane dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa :** |  |
| **Siedziba:** |  |
| **Imię i nazwisko, telefon osoby do kontaktu.** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Nr sprawy :01/06/24/KTMK dotyczące: **„Transport do 18 pracowników pozbawionych wolności jednym autobusem w terminie od 24.06.2024r. do 30.09.2024r. w dni robocze tj. poniedziałek – piątek bez dni ustawowo wolnych od pracy”**

**Składam następującą ofertę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stawka dzienna\* | Cena usługi za miesiąc Czerwiec 2024 (5 dni roboczych) | Cena usługi za miesiąc Lipiec 2024(23 dni roboczych) | Cena usługi za miesiąc Sierpień 2024 (21 dni roboczych) | Cena usługi za miesiąc Wrzesień2024(21 dni roboczych) | Łączna cena za wykonanie usługi  |
| Cena netto |  |  |  |  |  |  |
| Stawka VAT |  |  |  |  |  |  |
| Cena Brutto |  |  |  |  |  |  |

**\*Zamawiający wyjaśnia że stawka dzienna obejmuję transport pracowników w godzinach rannych i popołudniowych.**

**Oświadczenia Dostawcy:**

**1. Oświadczam, że uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.**

**2. Oświadczam, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz opisu przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).**

**3. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

**4. Oświadczam , że akceptuję istotne postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.**

**……..…………….., dn. …………... r. ……………………………………………….**

 **Miejscowość i data Podpis osoby upoważnionej do składania oferty**