OFERTA

Przedmiot oferty :

Usługa transportowa polegającą na dowożeniu osób niepełnosprawnych w wieku od 18 roku życia z miejsca ich zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Raciborzu przy ul. Rzeźniczej 8 oraz ich odwożenie po skończonych zajęciach do domu

**Zmawiający:**

**Miasto Racibórz- OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

 **47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659**

**Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

 **…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………...**

 **REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

SKŁADAMY OFERTĘ na usługę transportową polegającą na dowożeniu osób niepełnosprawnych w wieku od 18 roku życia z miejsca ich zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Raciborzu przy ul. Rzeźniczej 8 oraz ich odwożenie po skończonych zajęciach do domu Nr postępowania WTZ 2216 .16.2018

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w okresie 3.09.2018 do 31.12.2018r (11310 km)

 za kwotę…………………… **brutto** słownie ………………………………………zł brutto

 w tym podatek …….% VAT

Kwota w przeliczeniu na 1 km …….. zł brutto.

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. **REALIZACJA** usługi nastąpi w terminie od 3.09.2018 do 31.12.2018

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności**,** który wynosi do **14 od daty** dostarczenia faktury przez Wykonawcę po zrealizowaniu usługi.

4.**OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:…………………………………………………… ……….

1. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia, dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapweniającej wykonanie zamówienia.

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Racibórz, dnia 2018 r.