Znak sprawy: **Or.4464.8.2023**

**FORMULARZ CENOWY**

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Miasto Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

**Dowóz dzieci niepełnosprawnych wraz z opiekunami do SOS-W w Długoborzu
i z powrotem w dni nauki szkolnej w okresie od 04.09.2023 r. do 21.06.2024 r.**

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

NIP ...............................................................................................................................................

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto za jeden dzień: .................................................................................................... zł

słownie netto: ...................................................................................................................... zł

cenę brutto za jeden dzień: .................................................................................................. zł

słownie brutto: ..................................................................................................................... zł

w tym podatek VAT: ............................................................................................................ zł

2. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń -
w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w punktach II – IV zapytania cenowego,

- oświadczam, że na dzień 04.09.2023 r. będę dysponował autokarem opisanym w pkt. IV a) zapytania cenowego,

- oświadczam, że uzyskam wszelkie wymagane zezwolenia niezbędne do realizacji zamówienia na dzień 04.09.2023 r. opisane w pkt IV b) zapytania cenowego.

*.................................................................. ....................................................*

 *(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)*