Załącznik nr 1 do WARP-20/Z/2019

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

*Pieczęć firmowa*

Dane Oferenta:

Nazwa firmy: *....................................................................................*

Adres:..............................................................................................  
Tel./faks:..........................................................................................  
NIP:.................................................................................................  
REGON:............................................................................................  
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-20/Z/2019 przedstawiamy ofertę zgodnie z zapytaniem ofertowym na **świadczenie usług transportowych (przewóz osób wraz z dokumentami)** na potrzeby Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Stawka za: | Cena brutto |
| 1 | **1 km usługi** |  |

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT   
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | **1 godzina czasu postojowego** (do 4 pełnych godzin wliczony w cenę usługi) |  |

Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT   
w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym WARP-20/Z/2019 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptujemy termin płatności faktury na 21 dni licząc od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT/rachunku;

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

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania   
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*