**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

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

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP\*\*): .................................................

REGON\*\*):...........................................   
tel.\*\*): ..................................................

adres e – mail\*\*): ................................

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

Zamawiający:

**Centrum Usług Wspólnych**

**pl. Kościuszki 7/1  
 62-540 Kleczew**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………….. o wartości poniżej   
130 000,00 zł prowadzone w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

**„Dowóz i odwóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z terenu Gminy Kleczew**

**do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kleczewie**

**oraz do Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. J. Korczaka w Koninie**

**w roku szkolnym 2021/2022”**

Ja/My, niż podpisani,

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w opisie przedmiotu Zamówienia oraz Wzorze umowy za maksymalną cenę całkowitą:

……………………….………………zł brutto

(słownie: ………………………………………………………………………………)

w tym podatek VAT w wysokości: ….. % tj. ………………….. zł,

Netto……………….. zł

(słownie ……………………………………………………………………………….) .

zgodnie z poniższym wyliczeniem i przy zastosowaniu poniższych ryczałtowych cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usługi** | **Szacunkowa liczba kilometrów w ciągu dnia** | **Cena za**  **1 km \*** | **Maksymalna przewidywana ilość dni w roku szkolnym 2021/2022** | **Maksymalna**  **cena całkowita (kol.3x4x5) \*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych** | **180** |  | **187** |  |

\* *łącznie z VAT, wszelkimi innymi podatkami, opłatami i kosztami, ulgami.*

Do wyliczenia wartości przedmiotu zamówienia przyjęta została stawka **za 1 km przejazdu: …… zł + VAT = …….…zł (brutto)**

**słownie: …………………………………………………………………………………..**

Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do 24.06.2022r.

Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

Posiadam pojazdy przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych.

Akceptuję w całości i bez zastrzeżeń wzór Umowy w sprawie zamówienia.

Wykonam zamówienie bez udziału podwykonawców*.*

**Jestem /nie jestem** czynnym podatnikiem VAT

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

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

miejscowość i data

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

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/

\**(niepotrzebne skreślić)*.

\*\*wykreślić jeżeli nie dotyczy