……………………dnia ……………………

**FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .................................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

Numer telefonu Wykonawcy :……………………………….......................................................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………....................................................

Numer NIP .................................................Numer REGON .................................................

Bank i numer konta .............................................................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu : ...............................................................

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługi transportu taxi na rzecz Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej na wezwanie telefoniczne składam/y następującą ofertę cenową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | j.m. | **Cena brutto za przejechanie 1 km** | **Opłata brutto za postój za jedną godzinę** |
|  Usługa transportu w granicach miasta Wrocławia osób, dokumentów, towarów pojazdami Taxi na wezwanie telefoniczne przez okres 24 miesięcy. | kurs |  |  |

**Oświadczam, że:**

1)wyrażam zgodę na płatność za fakturę w terminie 30 dni,

2) zapewniam stałość cen przez cały okres obowiązywania umowy tj 24 miesięcy,

3) zamówienia realizowane będą na warunkach określonych w umowie na usługę transportu oraz umowie powierzenia danych,

4) akceptuję projekty umów opisanych w punkcie 3 stanowiących integralną część Zaproszenia do składania ofert i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia ww. umów we wskazanym przez Zamawiającego terminie,

5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczam, że wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszej oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 z póz. zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty jest - Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

 ………………………………………………. ***(****podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym*

 *do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*