



Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Kłodzku

57-300 Kłodzko, ul. Rajska 1

tel./fax: 074-8672465, e-mail:
sekretariat.zps.@gmail.com

NIP 8831021575
REGON 890300075

Załącznik Nr4

do Zapytania ofertowego MOS w Kłodzku

Przewóz uczniów z Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, Krosnowice 213, 57-362 Krosnowice
do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, ul. Rajska 1

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, pieczęć)

Tel.

Fax.

REGON

NIP

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Kłodzku
ul. Rajska 1
57-300 Kłodzko

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na przewóz uczniów z Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku z Krosnowic 213 do Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Kłodzku, ul. Rajska 1 w postępowaniu prowadzonym na zasadzie konkurencyjności, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach cenowych:

Kalkulacja kosztów zamówienia:

	Cena jednostkowa netto PLN	Cena jednostkowa brutto PLN
Cena wykonania usługi przewozu za jeden dzień		



Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Kłodzku

57-300 Kłodzko, ul. Rajska 1

tel./fax: 074-8672465, e-mail: sekretariat.zps.@gmail.com

NIP 8831021575
REGON 890300075

Oświadczamy, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.

Oświadczamy, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy przy obecnie obowiązujących stawkach VAT.

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty akceptujemy wypłatę wynagrodzenia w terminie 14 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz że płatność tego wynagrodzenia może zostać przesunięta ze względu na brak dostępności na koncie Zamawiającego środków przekazywanych przez organ prowadzący.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i Nazwisko

Adres:

Telefon/Fax:

Adres e-mail:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)