

**OFERTA**

1. Nazwa i siedziba **Wykonawcy** .....

.....

.....

2. Nazwa i siedziba **Zamawiającego**: Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie, 75-629 Koszalin, ul. Wyspiańskiego 4

3. Oferujemy wykonanie Przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia

**„Świadczenie usług transportowych w zakresie dowozu i odwozu osób niepełnosprawnych uczęszczających do placówek Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie w latach 2020-2021”**

Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

**Zadanie: łączna ilość wozokilometrów 64 320 km w 2020 r. + 64 320 km w 2021 r.**

**Cena netto ..... zł za 1 wozokilometr, cena brutto .....zł za 1 wozokilometr**

**(słownie złotych: .....)**

**Łączna cena brutto za zadanie wynosi: .....zł**

**(łącznie słownie złotych .....)**

**w tym w roku 2020 ..... zł roku 2021 ..... zł**

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania.

6. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w **terminie**:

**Zadanie: od 01.01.2020 r. do 31.12.2021 r. z uwzględnieniem harmonogramu pracy placówek PSONI Koło w Koszalinie.**

7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia **Projekt umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**8. Warunki płatności:**

a.) Wykonawca za realizację przedmiotu umowy wystawia miesięczne dwie faktury, pierwsza do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego wraz z uzgodnionym z Zamawiającym rozliczeniem wynikającym z podpisanej umowy, druga po 14 dniach.

b.) Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktury w terminie 7 dni od daty złożenia faktury w siedzibie Zamawiającego wraz z dokumentami rozliczeniowymi.

9. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.

**10. Osobami uprawnionymi do reprezentowania naszej firmy są:**

.....  
.....

**Prawo do reprezentacji wynika z:** .....

.....

**Załącznikowi do niniejszej oferty są:**

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

**Data:** .....

**PODPIS WYKONAWCY:**