

FORMULARZ OFERTOWY

I. INFORMACJE

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe

Zamawiający:

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie, ul. Wyspiańskiego 4, 75- 629 Koszalin

1. Nazwa zamówienia

Zapytanie ofertowe na realizację usługi transportowej przewozu osób z niepełnosprawnościami autokarami oraz przewóz ruchomości

II. INFORMACJE O WYKONAWCY SKŁADAJĄCYM OFERTĘ

1. Wykonawca składający ofertę

Nazwa Wykonawcy

--

Adres Wykonawcy

--

NIP:	
REGON:	
Numer KRS (jeżeli dotyczy):	

III. OFERTA WYKONAWCY:

1. Przedmiot oferty:

Realizacja usługi transportowej przewozu osób z niepełnosprawnościami autokarami oraz przewóz ruchomości

Cena za 1 km autokaru dla min 50 osób		
Cena netto w PLN	Podatek VAT stawka* kwota w PLN	Cena brutto w PLN
**	**	**
Cena za 1 km autokaru dla min 20 osób		
Cena netto w PLN	Podatek VAT stawka* kwota w PLN	Cena brutto w PLN
**	**	**
Cena za 1h opłaty postojowej		
Cena netto w PLN	Podatek VAT stawka* kwota w PLN	Cena brutto w PLN
**	**	**
Cena za 1 km przewozu ruchomości (obciążenie ok. 1t)		
Cena netto w PLN	Podatek VAT stawka* kwota w PLN	Cena brutto w PLN
**	**	**

*wpisać stawkę podatku VAT

** wpisać kwotę w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

IV. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

Lp.	Nazwa dokumentu

.....
(data i podpis)