|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Rozeznania cenowego na: dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Karpacza do szkół w Jeleniej Górze w roku szkolnym 2016/2017 łącznie z zapewnieniem opiekuna**

**Wykonawca :**

**1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa (jednostki , podmiotu) :**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa ( kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica , nr domu, nr lokalu ) :**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**3. REGON : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**4. NIP : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**5. Numer telefonu (z numerem kierunkowym) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**6. Numer faksu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**7. Nazwa banku i numer konta bankowego : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**8. Internet : http:// . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . pl**

**9. e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . @ . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**10. dane samochodu: typ, model, Nr rejestracyjny . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

 Wykonawca

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

 (data , podpis , pieczęć )

|  |
| --- |
|  |

(pieczęć Wykonawcy )

„**Cena oferty”**

Oferujemy wykonanie usługi stanowiącej przedmiot zamówienia, czyli **dowozu dzieci niepełnosprawnych z terenu Karpacza do szkół w Jeleniej Górze w roku szkolnym 2016/2017 – przez 10 miesięcy łącznie z zapewnieniem opiekuna, za:**

1. Cena netto (tj. bez podatku VAT)

cyfrowo : ......................................................................................................... złotych

słownie : .......................................................................................................... złotych

**VAT ............... %**

**2. Cena brutto (tj. z podatkiem VAT)**

**cyfrowo : ............................................................................................................. złotych**

**słownie : ............................................................................................................... złotych**

 Wykonawca

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

 (data, podpis , pieczęć )