Dotyczy zapytania ofertowego **nr 17/2024 z dnia 13.06.2024 r**. na usługi transportowe dla uczestników w ramach projektu **„Cykl imprez sportowych - 2024”** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Ministerstwa Sportu i Turystyki.

**FORMULARZ OFERTOWY DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  | | |
| DANE TELEADRESOWE  (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON) |  | | |
| DANE OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OFERTĘ  (imię, nazwisko, telefon, e-mail) |  | | |
| USŁUGA TRANSPORTOWA | STAWKA ZA 1 KM  WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) | ILOŚĆ KM | KOSZT USŁUGI (STAWKA X ILOŚĆ KM)  WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) |
| Przewóz uczestników wydarzenia sportowego „Zimowe, Otwarte Mistrzostwa Polski w Pływaniu Osób Niepełnosprawnych” na trasie dworzec PKP - hotel, hotel - obiekt sportowy, obiekt sportowy - hotel, hotel - dworzec PKP w terminie 28.11 - 01.12.2024 r. - przejazdy przy założeniu średnio 1 500,00 km |  | 1 500,00 km |  |
| ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUG: |  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

• Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego,

• Spełniamy wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia opisane w treści zapytania ofertowego,

• Oferowany koszt wykonania zamówienia uwzględnia pełną specyfikację przedmiotu zamówienia opisaną w treści zapytania.

* Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany aktualnie obowiązujących cen względem zmiennych uwarunkowań ekonomicznych.

……………………………………………………………………………………… ………..........………………………..

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy Miejscowość, data