

Formularz Ofertowy

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Nr NIP.....REGON:.....

Nr tel.:.....E-mail:.....

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie 5 usług transportowych dla łącznie 35 uczestników projektu w ramach Projektu pt. „Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w Śląskim Centrum Przedsiębiorczości z uwzględnieniem szkoleń w ramach Działania 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, dla poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej -konkurs.”

Koszt 1 kursu Chorzów – Jaworzno – Chorzów NETTO	Ilość kursów	Całkowita kwota realizacji zamówienia NETTO	VAT	Całkowita kwota realizacji zamówienia BRUTTO
	5			

Oświadczam, że:

- Posiadam wszelkie wymagane prawem zezwolenia oraz uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
- Składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
- W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania.
- Uzyskailiśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Posiadam uprawnienia do wykonywania transportu drogowego osób tj. posiadam aktualną licencję na wykonywanie transportu drogowego osób.
- Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Data,.....
Podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej

Załączniki:

1. Kopia zawartej polisy OC, NW i cywilnoprawnej w zakresie prowadzonej działalności.
2. Kopia licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób.