**Załącznik nr 1**

**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 kursuChorzów – 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.
* Uzyskaliśmy 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.