##### OFERTA

Do:

**Gmina Wyszków, Aleja Róż2**

**07-200 Wyszków**

**NIP: 762-188-85-05**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 16**

**07-200 WYSZKÓW**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

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

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*numer telefon* .............................. nr fax .............................................................

*adres E –mail* ...................................................................................................................

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie :

**„ Realizacja przewozów dla pracowników socjalnych na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszkowie”**

oferujemy wykonanie usługi objętej ogłoszeniem, zgodnie z załączonym zapytaniem ofertowym.

**Cena brutto** za jeden kilometr ………………zł

Słownie:……………………………………………………………………………………………

1. Zamówienie zostanie zrealizowane **w terminie od 01-07-2021r do 31-12-2021r.**
2. Oświadczamy, że:
3. posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
5. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
6. akceptujemy warunki umowy zawarte w załączonym wzorze,
7. w cenie oferty uwzględniliśmy wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia
8. Przyjmuję do wiadomości, iż z tytułu zmniejszenia ilości kilometrów nie będą przysługiwały mi żadne roszczenia, w tym finansowe wobec Zamawiającego.

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

***Miejscowość i data Podpis Wykonawcy***

( *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*