# Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

(Miejscowość i data)

Nazwa i adres

telefon, e-mail Wykonawcy

NIP Wykonawcy **Powiat Kazimierski**

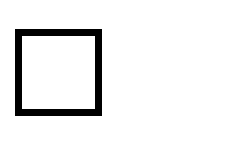
ul. Tadeusza Kościuszki 12

28-500 Kazimierza Wielka

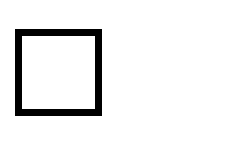
NIP 605 001 34 91

W nawiązaniu do Zapytania ofertowego pn. „Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób”, znak sprawy IZP.272.4.2024 oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę:

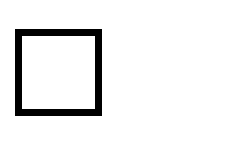
|  |
| --- |
| **Cena brutto Przedmiotu**  **zamówienia** |
| Zadanie nr 1:…….. zł ( słownie: ……………………………………………..) |
| Zadanie nr 2: …….. zł ( słownie: ……………………………………………..) |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że wyżej podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
5. Oświadczamy, iż oferta ważna jest **do dnia 16.05.2024 r.**
6. Oświadczamy**,** że dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentacji, Zamawiający może uzyskać za pomocą **bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,** pod adresem internetowym:
   * <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

*(dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),*

* + - <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

*(dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])*

* + - (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

*\*proszę wybrać i zaznaczyć opcję właściwą dla danego rodzaju Wykonawcy.*

***W przypadku reprezentacji na podstawie pełnomocnictwa musi być ono dołączone do oferty***

1. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
   1. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy

*(czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)*