

## OFERTA

## Złożona przez:

<b>Wykonawca</b>	Nazwa Firmy / w przypadku osoby fizycznej Imię i Nazwisko	Adres	
	Nr wpisu do KRS lub CEIDG /PESEL (dot. osoby fizycznej)	Nr dowodu osobistego (dot. osoby fizycznej)	NIP

**W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usługi obsługi transportowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim**

oferuję wykonanie usługi za cenę jednostkową:

**1. Wyjazdy pracowników w teren:**

Cena jednostkowa ..... zł/km brutto

**2. Przewóz dzieci do placówek opiekuńczo-wychowawczych i rodzin zastępczych:**

Cena jednostkowa ..... zł/km brutto

**3. Wyjazdy pracowników na komisje w sprawie orzekania o stopniu niepełnosprawności do Pruszkowa:**

Cena jednostkowa ..... zł/komisję brutto

**4. Wyjazdy pracowników na komisje w sprawie orzekania o stopniu niepełnosprawności do Ożarowa Mazowieckiego:**

Cena jednostkowa ..... zł/komisję brutto

**5. Dodatkowe opłaty przewidziane przez Wykonawcę:**

.....

.....

.....  
Data

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka