

OFERTA

Złożona przez:

Wykonawca	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	

I. 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:

.....

II. Oświadczam, że oferowane ceny wskazane w pkt I uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

III. Akceptuję warunki płatności podane w zaproszeniu do składania ofert.

IV. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO stanowiącą Załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert.

V. Potwierdzam zapoznanie się z wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do zaproszenia do składania ofert.

.....
Data

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