

## 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

I. W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na świadczenie usługi obsługi transportowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Mazowieckim w okresie **styczeń – grudzień 2024 r.** 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