**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Formularz ofertowy**

 ………………………………………………

 miejscowość, data

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT****POSTĘPOWANIA** | Świadczenie usług transportu osób w projekcie „Wspieramy aktywność osób z niepełnosprawnością” w terminie od dnia 1 kwietnia 2025 roku do dnia 31 marca 2028 roku. |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Stowarzyszenie Integracyjne Eurobeskidy z Łodygowic, ul. Królowej Jadwigi 6, 34-325 Łodygowice |
| **WYKONAWCA****(pełna nazwa, adres, NIP, REGON, telefon, faks, e-mail )** |  |
| **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** | **30 dni**bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania oferty |
|  |
| **L.p.** | **Usługa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1. | Przewóz osób busem /liczba miejsc: minimum 9+1/ na zajęcia na pływalnię w Bielsku-Białej /kilkudziesięciokilometrowe odległości/  | 1 godz. |  |

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, za składanie fałszywych zeznań oświadczam,
iż dane zawarte w dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą

 **……………………………… ..........................................................**

 **( data ) ( pieczęć i podpis osoby upoważnionej)**