***Załącznik nr 1***

.........................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP: ....................................................

REGON:................................................

tel.: .....................................................

fax: .....................................................

adres e – mail: .....................................

**FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY**

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy-

Centrum Autyzmu i Całościowych

Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach

Niemienice 95

27-580 Sadowie

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10 grudnia 2021 r. na zadanie pn. „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego-Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach”

Ja/My, niżej podpisany/i, działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

Część I zamówienia

1. „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego-Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach”. Dowóz i odwóz odbywał się będzie, codziennie od poniedziałku do piątku, zgodnie z organizacją roku szkolnego oraz harmonogramem zajęć, dniami ustawowo wolnymi od zajęć, dniami świątecznymi oraz feriami letnimi czy zimowymi. Dzieci objęte dowozem i odwozem- 14 uczniów niepełnosprawnych, na trasie : Niemienice-Sadowie-Kornacice-Grocholice-Rżuchów- Miłków- Ul.Kilińskiego (Ostrowiec Św.)- Ul.Bałtowska (Ostrowiec Św.)- Os.Stawki (Ostrowiec Św.)- Ul.Tuwima (Ostrowiec Św.)- Ul.Waryńskiego (Ostrowiec Św.)- Kolonia Nosów- Nowy Skoszyn- Momina- Kraszków- Niemienice.
2. **za jeden km dowozu**

* **netto**,: ...................... złotych, (słownie: ............................................................................złotych).
* **brutto**, z ........% podatkiem VAT:..........................złotych, (słownie: ...............................................................................................................................złotych)

1. **Szacunkowa wartość zamówienia za cały okres wynosi**

* **netto**,: ...................... złotych, (słownie: ................................................................................ złotych).
* **brutto**, z ........ % podatkiem VAT: .......................... złotych, (słownie: ...............................................................................................................................złotych) - są to ceny łączne (obejmujące całość zamówienia),

1. Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia na „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego-Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach”**

Oświadczamy, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia,

- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,

- dysponujemy odpowiednim potencjał techniczny oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:

- dysponujemy osobami z uprawnieniami do przewozu osób w transporcie drogowym,

- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym – posiadamy odpowiednie środki transportu przystosowane do przewozu osób niepełnosprawnych,

- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do zakończenia roku szkolnego.
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

………………………................... ............................................... (miejscowość, data) (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
 do podpisywania ofert)