*Załącznik 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/09/2021/ŚMED z dnia 16.09.2021 r.** w ramach projektu **„Świdnicka Mozaika Edukacyjna”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY**

**I.**  Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

Nazwa: ………………………………………………………………………

Adres:  ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. Regon …………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………

E-mail:  ………………………………………………………………………

**II.** W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 16.09.2021 roku oferujemy przewóz na trasie Świdnica – Krzyżowa - Świdnica wskazanej grupy uczestników/uczestniczek projektu „Świdnicka Mozaika Edukacyjna”   
za cenę:

1. CZĘŚĆ 1 ………………………………………zł brutto, w tym VAT ……………………………zł

(słownie: …………………………………………………………..……………...zł brutto, w tym VAT………………...…….).

Oferent **oświadcza**, że posiada pozwolenia uprawniające do świadczenia usług w zakresie krajowego przewozu osób. **Jednocześnie oświadcza,** że jest gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie oraz zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 1/09/2021/ŚMED.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  *miejscowość i data* | …………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |