

Załącznik nr 1

....., dnia r.
miejsowość

Oferent:

Imię i nazwisko/nazwa

Adres.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

**Zarząd Okręgowy Polski Komitet Pomocy Społecznej
ul. Wybrzeże Marszałka J. Piłsudskiego 23, 37-700
Przemyśl**

Formularz Oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: **1/ZP/2017** z dnia 17.07.2017 r. na realizację usługi transportowej wraz z załadunkiem i rozładunkiem artykułów spożywczych z magazynów PKPS w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym Podprogram 2017 realizowanego przez Zarząd Okręgowy Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Przemyślu informuję, że:

1) Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu i zakresu przedmiotu zamówienia za cenę:

..... **zł brutto za 1 km usługi transportowej**

słownie:**zł brutto**

..... **zł brutto za 1 godzinę załadunku/rozładunku**

słownie:**zł brutto**

łącna cena za wykonanie zamówienia**zł brutto**

słownie:**zł brutto**

2) Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego, oraz akceptuję warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na ww. warunkach.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta