Załącznik nr 1 do ~~zapytania o propozycję~~/zapytania ofertowego\*– Formularz ofertowy

(Zarządzenie Dyrektora WOLOiZOL w Gorzycach nr 42/2025 z dnia 22.12.2025 r.)

**OFERTA DLA WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA LECZNICTWA ODWYKOWEGO I ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO W GORZYCACH**

|  |
| --- |
| Odpowiedź na ~~zapytanie o propozycję~~/zapytanie ofertowe\* na (nazwa przedmiotu zamówienia – wpisuje WOLOiZOL w Gorzycach):  **WYKONYWANIE USŁUG TRANSPORTU DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA LECZNICTWA ODWYKOWEGO I ZAKŁADU OPIEKUŃCZO - LECZNICZEGO W GORZYCACH** |
| Nazwa i siedziba Wykonawcy lub pieczęć zawierająca nazwę i siedzibę: |
| Numer NIP Wykonawcy: |
| Czy Wykonawca jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jednoznacznie wskazać odpowiednie: TAK NIE |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, (jeżeli dotyczy): |
| Dane osoby do bieżącego kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem:  Imię i Nazwisko:  Telefon/-y:  Fax:  E - mail: |
| Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową:   1. **dla Zadania nr 1\*** - **Stały przewóz osób niepełnosprawnych będących uczestnikami Warsztatu Terapii Zajęciowej w Gorzycach**   netto zł: ……………………………………….  brutto zł: ………………………………………  w tym podatek VAT obliczony według stawki (8 %)  **zgodnie z wyliczeniem całkowitej wartości zamówienia**  **stanowiącym Załącznik nr 1a do Zapytania ofertowego, który**  **będzie stanowić Załącznik do umowy w niniejszym**  **postępowaniu;**   1. **dla Zadania nr 2\* – Usługi transportu pacjentów**   **Psychiatrycznego Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego lub**  **osób niepełnosprawnych będących uczestnikami Warsztatu**  **Terapii Zajęciowej w Gorzycach wraz z ich opiekunami w**  **ramach rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych:**  netto zł: ……………………………………….  brutto zł: ………………………………………  w tym podatek VAT obliczony według stawki (8 %)  **zgodnie z wyliczeniem całkowitej wartości zamówienia**  **stanowiącym Załącznik nr 1b do Zapytania ofertowego, który**  **będzie stanowić Załącznik do umowy w niniejszym**  **postępowaniu.** |
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia**: od dnia** **01.03.2026 r. do dnia 31.12.2026 r.** |
| Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):  Okres rękojmi (jeżeli dotyczy): |
| Informujemy, że:   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 3a i/lub Załącznik nr 3b\* do ~~zapytania o propozycję~~/zapytania ofertowego\* w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; 3. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia; 4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia; 5. dysponujemy potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia; 6. akceptujemy warunki umowy zawarte we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 i/lub Załącznik nr 3b do ~~zapytania o propozycję~~/zapytania ofertowego\*; 7. wypełniliśmy i/lub wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy i/lub pozyskamy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i na każdym jego etapie; 8. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 514). |
| Załączniki do oferty:   1. ... 2. … |
| Dane osoby sporządzającej ofertę:  Imię i Nazwisko:  Telefon/-y:  Faks:  E - mail: |
| Pieczęć firmowa oraz data i podpis osoby sporządzającej ofertę: |

**\*niepotrzebne skreślić**