*Załącznik nr 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **12/10/2024/LO** w ramach projektu **„Międzypowiatowa droga do edukacyjnego sukcesu szkół ogólnokształcących powiatów dzierżoniowskiego, kłodzkiego i świdnickiego”** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji

**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 31.10.2024 roku oferuję wykonanie usługi transportowej za cenę:

**Cz. I Świdnica – Łączna - Świdnica w dniu 12.11.2024 r.**

…………………………………………………………………..…. brutto

(słownie: ………………………………………………………………………………………..……….. zł brutto)

**Cz. II** **Świdnica – Łączna - Świdnica w dniu 26.11.2024 r.**

…………………………………………………………………..…. brutto

(słownie: ………………………………………………………………………………………..……….. zł brutto)

**Jednocześnie oświadczamy,** że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie, zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr 12/10/2024/LO

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