*Załącznik nr 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **01/12/2024/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 19.12.2024 roku oferuję wykonanie usługi transportowej za cenę:

1. …………………………………………………………………..…. 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 01/12/2024/LO

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