*Załącznik nr 1*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **03/2024/T** w ramach projektu **„Dobry start przedszkolaków w Gminie Świdnica”** w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**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 13.11.2024 roku oferuję wykonanie usługi transportowej w dniu 28.11.2024 r. za łączną cenę:

1. Kwota …………………………………………………………………..…. PLN brutto

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

w tym VAT ……………….. PLN

**Jednocześnie oświadczam,** że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie, zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr 03/2024/T

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