**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu na **Świadczenie usługi transportowej osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu będących uczestnikami projektu „Centrum Usług Środowiskowych w Łodzi”.**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych

ul. ks. Stanisława Staszica 1/3, 91-746 Łódź

NIP: 7251051731; REGON: 470606715; KRS: 0000138499

e-mail: siedziba@tpn.org.pl

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel/fax |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za jeden przejechany kurs w ramach usługi transportowej[[1]](#footnote-1) . |  |
| Podatek VAT |  |
| Słownie: |  |

Do oferty załączam/y czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta załączniki nr 2 – 5 wymienione w sekcji VII Zapytania Ofertowego oraz pozostałe dokumenty wskazane w sekcji VIII Zapytania Ofertowego, potwierdzające spełnianie warunków przez oferenta.

……………….…………………………………...................................................

Data oraz czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

1. Definicja jednego kursu w ramach usługi transportowej znajduje się w Sekcji IV ust. 3 Zapytania Ofertowego [↑](#footnote-ref-1)