

.....
Nazwa i adres/pieczątko

Wykonawcy

PATION Sp. z o.o.
ul. Jana Śliwki 12
44-102 Gliwice

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na opublikowane na stronie internetowej zapytanie ofertowe dotyczące transportu uczestników w projekcie „Skoordynowane Usługi Zdrowotne dla osób z SM”:

1. Oferuję świadczenie usług transportowych dla uczestników projektu „Skoordynowane Usługi Zdrowotne dla osób z SM”. Oferowana stawka za jeden kilometr usługi transportowej obejmująca wszystkie koszty:..... zł brutto.
(słownie:) brutto.

2. Oświadczam, iż dysponuję następującymi pojazdami dostosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych

Lp.	Rodzaj i marka/model pojazdu	Rok produkcji	Liczba miejsc do przewozu osób	Sposób dostosowania do ON (windy/płoty itp.)	Podstawa do dysponowania pojazdem
1)					
2)					
3)					
4)					

3. Posiadam doświadczenie w transporcie osób niepełnosprawnych. W szczególności wykazuję poniżej nabyte doświadczenie:

Lp.	Nazwa instytucji lub zadania/numer umowy itp. na podstawie której przewożono osoby niepełnosprawne	Termin realizacji	Imię, nazwisko i telefon osoby mogącej potwierdzić doświadczenie
1)			
2)			
3)			

4. Celem umożliwienia wymiany informacji udostępniam następujące dane:

- a) nr tel.:
- b) adres e-mail:

5. Oświadczam, iż:

- a) posiadam, wymagane przepisami prawa, uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem Zamówienia,
- b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał organizacyjno-techniczny gwarantujący wykonanie Zamówienia,
- c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
- d) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
- e) nie jestem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- f) świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

Miejscowość i data:

.....

Podpis Oferenta