

FORMULARZ OFERTY

na usługę najmu autokarów w celu przewozu dzieci – uczestników turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

1. Nazwa(firma) oraz adres wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

NIP:

REGON:

e-mail do kontaktu: tel.

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia w zakresie przewozu osób odpowiednio dla części nr:

Część 1 zamówienia: trasa nr 1: Płock – Ostrołęka - Siedlce - Horyniec Zdrój – Siedlce – Ostrołęka- Płock

Kurs	Trasa przejazdu	Ilość osób	Termin przejazdu	VAT %	Cena brutto
1	PT KRUS Płock – PT KRUS Ostrołęka - PT KRUS Siedlce Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu Zdroju	52 dzieci +4 opiekunów	23.06.2024r		
2	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu Zdroju – PT KRUS Siedlce - PT KRUS Ostrołęka - PT KRUS Płock	4 opiekunów	24.06.2024r		
3	PT KRUS Płock – PT KTUS Ostrołęka - PT KRUS Siedlce Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu Zdroju	5 opiekunów	12.07.2024r		
4	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu Zdroju – PT KRUS Siedlce - PT KRUS Ostrołęka - PT KRUS Płock	52 dzieci + 4 opiekunów	13.07.2024r		

Łączna kwota brutto.....zł (słownie:

.....

....., w tym należny podatek VAT w wysokości%

Część 2 zamówienia: trasa nr 2: Ciechanów – Warszawa - Iwonicz Zdrój – Warszawa – Ciechanów

Kurs	Trasa przejazdu	Ilość osób	Termin przejazdu	VAT %	Cena brutto
1	PT KRUS Ciechanów – OR KRUS Warszawa – Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu Zdroju	46dzieci + 4 opiekunów	10.07.2024r		
2	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu Zdroju – OR KRUS Warszawa – PT KRUS Ciechanów	4 opiekunów	11.07.2024r		
3	PT KRUS Ciechanów – OR KRUS Warszawa – Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu Zdroju	4 opiekunów	29.07.2024r		
4	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Iwoniczu Zdroju – OR KRUS Warszawa – PT KRUS Ciechanów	46 dzieci + 4 opiekunów	30.07.2024r		

Łączna kwota brutto.....zł (słownie:

.....

....., w tym należny podatek VAT w wysokości%

Część 3 zamówienia: trasa nr 3: Radom - Świnoujście – Radom

Kurs	Trasa przejazdu	Ilość osób	Termin przejazdu	VAT %	Cena brutto
1	PT KRUS Radom – Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu	30 dzieci +2 opiekunów	11.08.2024r		
2	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu – PT KRUS Radom	2 opiekunów	12.08.2024r		
3	PT KRUS Radom – Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu	2 opiekunów	30.08.2024r		
4	Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Świnoujściu – PT KRUS Radom	30 dzieci +2 opiekunów	31.08.2024r		

Łączna kwota brutto.....zł (słownie:

.....

....., w tym należny podatek VAT w wysokości%

3. Warunki gwarancji: *nie dotyczy*
4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy, stanowiącego integralną część ogłoszenia i akceptujemy bez zastrzeżeń zawarte w nim postanowienia oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust.4 lub art.14 ust.5 RODO treści o świadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).
8. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023r.poz. 1497 z późn. zm.).
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - a) licencja w zakresie przewozu osób.

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy*