

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Fundacja Pomocy Młodzieży
im. Św. Jana Pawła II „WZRASTANIE”
z siedzibą w Łopuszce Małej
Łopuszka Mała 13
37-220 Kańczuga**

OFERTA

Na wykonanie zadania pn. **Dowóz osób niepełnosprawnych do mieszkań treningowych w Lipniku.**

1. Zamawiający

Fundacja Pomocy Młodzieży im. Św. Jana Pawła II „WZRASTANIE” w Lipniku
z siedzibą: Łopuszka Mała 13, 37-220 Kańczuga,
KRS 000065901, NIP 795-15-61-960, REGON 650038953

2. Wykonawca:

Pełna dokładna nazwa wykonawcy	
Dokładny adres siedziby	
NIP	
REGON	
KRS (jeśli dotyczy)	
Strona internetowa (jeśli dotyczy)	
Adres do korespondencji	
e-mail	
telefon	

3. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:
 - akceptuję(my) treść i postanowienia Zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia,
 - gwarantuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego
4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/y, że:

- a) cena mojej (naszej) oferty za wykonanie zamówienia wynosi:
..... zł brutto za 1 km świadczenia usługi.

- b) Czas podstawienia pojazdu zastępczego w razie awarii: (zaznaczyć właściwe)
- do 30 minut
 - powyżej 30 minut do 60 minut
 - powyżej 60 minut do 120 minut.
5. Oświadczam, że wynagrodzenie ryczałtowe zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy.
8. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie, które zostaną wskazane przez Zamawiającego.
9. Niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”) wobec osób fizycznych/osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym Zapytaniu ofertowym.
11. Osoba do kontaktów z Zamawiającym:
Imię i nazwisko
tel.
e-mail:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć/podpis Wykonawcy lub
osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)