**Załącznik nr 1**

Nazwa ………………………………………………

Adres siedziby ………………………………………………

Nr telefonu i faksu ………………………………………………

NIP ………………………………………………

REGON ………………………………………………

**OFERTA WYKONAWCY**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji w zakresie przewozu własnym pojazdem uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Nowy Targ do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 1 w Nowym Targu, ul. Jana Pawła II 85 oraz z ośrodka.

Cena zł brutto za km …………………………………………………………………..

*Ilość km ………………………..* ***km***

*cena* za 1 dowóz …………………………………………

Jednocześnie oświadczamy, że wskazana wyżej cena stanowić będzie wynagrodzenie za przewóz uczestników z i do ich miejsca zamieszkania. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

…………………………………… ………………………………………………

Miejscowość i data, podpis Wykonawcy