**Załącznik nr 1**

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy;.................................................................................................................................

Adres/siedziba Wykonawcy;....................................................................................................................

Telefon, e-mail Wykonawcy.....................................................................................................................

1. W zawiązku z prowadzonym przez Warsztat Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu Akademia Pomysłu w Bidzinach z Filią w Stodołach-Koloniach zaproszeniem do złożenia oferty na zadanie pn.: **„Dowóz osób dorosłych, niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do Warsztatu Terapii Zajęciowej w Bidzinach z Filią w Stodołach-Koloniach i odwóz w roku 2024”**

oferuję/my\* wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

**cena netto**........................................................................................................................................

**słownie**.............................................................................................................................................

**podatek VAT**.................% **w kwocie**.............................................................................................

**cena brutto**......................................................................................................................................

**słownie**.............................................................................................................................................

2. Oświadczam/my\*, że zawarte w "zaproszeniu do złożenia oferty" warunki udzielenia zamówienia akceptuję i zobowiązuję/emy\* się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej zawarcia.

3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać

a) sami...............................................................................................................................................

b) przy pomocy podwykonawców\*...................................................................................................

data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (własnoręczny podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić