*Załącznik nr 1 – formularz*

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferent / Nazwa firmy** |  |
| **adres** |  |
| **NIP** |  |
| **adres e-mail** |  |

**Powiat Świdnicki w Świdniku**

**Zespół Szkół w Piaskach**

**21-050 Piaski**

**ul. Partyzantów 19**

**Formularz ofertowy**

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 10 kwietnia 2018 r. składamy ofertę na świadczenie usług transportowych związanych z przewozem osób, zgodnie z niniejszym, szczegółowym harmonogramem wyjazdów zapytania ofertowego.
2. Za poszczególne wyjazdy oferujemy cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **DATA**  **WYJAZDU** | **TRASA**  **WYJAZDU** | **CENA BRUTTO**  **(30 miejsc)** |
| 1 | 13 maja 2018 r. godz. 6:00 | Piaski woj. lubelskie – Gut Wehlitz 04435 Schkeuditz Niemcy |  |
| 2 | 9 czerwca 2018 r. godz. 7:00 | Gut Wehlitz 04435 Schkeuditz Niemcy – Piaski woj. lubelskie |  |
| **RAZEM** | | |  |

Oświadczam, że mogę ubiegać się o zamówienie i spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym, a w szczególności posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadam wiedzę i doświadczenie; dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, iż zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy jego treść. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)*

**Oświadczenie Oferenta:**

1. Niniejszym oświadczam, iż nie jestem podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, polegającym w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów w akcji,
4. pełnieniu funkcji członka zarządu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

………………….….., dnia .....................

............................................................ *(podpis Oferenta)*