**Załącznik nr 1**

 **do zapytania ofertowego**

 **z dn. 09.02.2017 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................

Pełna nazwa:........................................................................

Adres: ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................

NIP .................. REGON ................. tel.: .......................

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica .......................... kod ........... miejscowość ....................

Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem

fax: .................... e-mail....................wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności na realizację **usługi transportowej dla uczniów Publicznego Gimnazjum im. Ziemi Mazurskiej w Miłomłynie w ramach projektu „Miłomłyn eksperymentuje”** składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zapytaniu ofertowym za łączną cenę: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena ryczałtowa brutto (za 1 przejazd)** | **Ilość przejazdów** | **Cena ryczałtowa brutto (ogółem)** **(3x4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Część I – Przewozy 33 uczniów i 2 opiekunów podczas jednodniowych wyjazdów edukacyjnego** |
| **I.1** | Wyjazd do Olsztyna – Planetarium i Obserwatorium  |  | **1** |  |
| **I.2** | Wyjazd do Warszawy - Centrum Nauki Kopernik  |  | **1** |  |
| **Część II - Przewóz 15 uczniów ze szkoły po zakończeniu jednodniowych wyjazdów edukacyjnych do miejsc zamieszkania** |
| **II.1** | Wyjazd ze szkoły w Miłomłynie do miejscowości: Bagieńsko – Boguszewo – Liwa – Wielimowo – Dębinka – Bynowo – Ligi – Karnity – Majdany Wielkie – Skarpa – Wólka Majdańska – Winiec – Liksajny |  | **2** |  |
| **Część III - Przewóz uczniów ze szkoły po zakończeniu zajęć dodatkowych do miejsc zamieszkania** |
| **III.1** | Grupa 1 - zajęcia chemiczne dla uzdolnionych – 5 osób do miejscowości: Bynowo - Karnity – Liksajny – Winiec – Boguszewo |  | **15** |  |
| **III.2** | Grupa 2 - Zajęcia chemiczne wyrównawcze – 4 osoby do miejscowości: Majdany Wielkie – Wielimowo – Liwa – Boguszewo |  | **15** |  |
| **III.3** | Grupa 3 - Zajęcia fizyczne dla uzdolnionych – 3 osoby do miejscowości: Bagieńsko – Ligi – Skarpa |  | **14** |  |
| **III.4** | Grupa 4 -Zajęcia fizyczne wyrównawcze – 3 osoby do miejscowości: Wólka Majdańska – Majdany Wielkie – Liksajny |  | **12** |  |
| **III.5** | Grupa 5 - Zajęcia matematyczne w gimnazjum – klasa 2A – 2 osoby do miejscowości Wólka Majdańska – Majdany Wielkie |  | **15** |  |
| **III.6** | Grupa 6 - Zajęcia matematyczne w gimnazjum – klasa 2B – 1 osoba do miejscowości Skarpa |  | **15** |  |
| **Ogółem brutto I.1+ I.2 +II.1+III.1+III.2** |  |  |  |

* 1. Oświadczam (y), że
1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału.
3. Zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag.
4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
6. cena oferty uwzględnia zakres usług zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
7. .
	1. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy .............................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk

……………………………………….. ..................................

( podpis(y) osób uprawnionych (data)

do reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika