**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania ofertowego dotyczącego**  dostawy fabrycznie nowego samochodu osobowego typu mikrobus o liczbie miejsc 8+1, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba na wózku inwalidzkim,

**.**

W imieniu Wykonawcy ...............................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy)*

z siedzibą ......................................................................................................................................

*(adres Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że oferuję realizację dostawy fabrycznie nowego samochodu osobowego typu mikrobus 8+1 przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych: marka …………………….. model: ………………………… rok produkcji……………., zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Przedmiot zamówienia zrealizowany zostanie na następujących warunkach finansowych:

cena brutto: ………………….. PLN (słownie:………………………...................złotych i ……/100).

1. Powyższa cena brutto zawiera wszelkie wymagane przepisami prawa opłaty oraz podatki, a także koszty przystosowania pojazdu do przewozu osób niepełnosprawnych i pakiet ubezpieczenia OC, AC, NNw na okres 1 roku.
2. Termin realizacji zamówienia: do 27 lipca 2014 r.
3. Zamawiający będzie przesyłał Wykonawcy korespondencję dotyczącą niniejszego zapytania ofertowego na adres mail: iwonairzyk@mimowszystko.org
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie potrzebne do właściwego wykonania zamówienia informacje.

 ...........................................................................

 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

…………………, dn…………………