

.....  
nazwa i adres oferenta

.....dnia .....

**SP ZOZ im.dr Mieczysława Kotarbińskiego  
w Kamieńsku  
ul. Wieluńska 23  
97-360 Kamieńsk**

W nawiązaniu do prowadzonego postępowania - zapytanie ofertowe oferuję wykonanie usługi , przewóz pracowników SP ZOZ im. dr Mieczysława Kotarbińskiego w Kamieńsku w celach wykonywania czynności służbowych na terenie działania.

1. Realizację zamówienia oferuję za cenę netto.....zł za 1km.+ podatek VAT ,słownie.....zł
2. **Oświadczam, że:**
  - jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
  - znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zadania.
  - nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 ustawy o zamówieniach publicznych oraz spełniam wymagania określone w art. 22 ust. 2 ustawy o zamówieniach publicznych
  - do wykonania zamówienia zużyję nie mniej niż 50% wartości surowców i produktów krajowych
  - zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń
  - proponowana cena nie może ulec zmianie w okresie realizacji zamówienia z wyjątkiem przyczyn określonych w zapytaniu ofertowym.
  - proponowana cena jest kompletna i zawiera wszystkie koszty proponowane za 1km
3. **Załączniki:**
  - poświadczona kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
  - poświadczona kserokopia uprawnień kierowcy samochodu oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu.

podpis oferenta