Zał 1

**Gmina Drużbice**

**Drużbice 77A**

**97- 403 Drużbice**

Nazwa wykonawcy ...................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................

Tel. fax .......................................................................................................................................

Nr NIP .................................................. Nr REGON ...............................................................

FORMULARZ OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dowóz i odwóz dziecka niepełnosprawnego wraz z opiekunem do Centrum Edukacyjno-Rehabilitacyjnego

w Piotrkowie Trybunalskim

na trasie:

1) Gręboszów – Piotrków Tryb – Piotrków Tryb. - Gręboszów

 za :

 cenę ryczałtowaną za 1 dzień przewozu brutto: ……………………………..….……zł

 słownie brutto: ………………………………………………………………………. zł **Wykonawca oświadcza, że:**

* 1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
	2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
	3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
	4. zobowiązuje się na własny koszt ubezpieczyć wykonywaną usługę transportową z uwzględnieniem następstw nieszczęśliwych wypadków przewożonych osób oraz odpowiedzialności cywilnej przewoźnika i przedstawić Zamawiającemu stosowne polisy przed podpisaniem umowy;
	5. zobowiązuję się zapewnić profesjonalną opiekę nad dowożonymi uczniami oraz ponosić koszty z tym związane;
	6. zobowiązuję się, że w przypadku awarii pojazdu, udostępnię inny pojazd, konstrukcyjnie przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych.

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

 podpis Wykonawcy