## Załącznik nr 1

## DOWÓZ DZIECI DO PLACÓWEK OŚWIATOWYCH WRAZ Z OPIEKĄ NA TERENIE GMINY MIĘDZYCHÓD

### 1. ZAMAWIAJACY:

#### Zespół Obsługi Ekonomicznej i

**Administracyjnej Oświaty**

**ul. Piłsudskiego 2**

**64-400 Międzychód**

**Tel./fax 95 748 25 25**

### 2. WYKONAWCA:

#### Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,

2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,

3) cena mojej (naszej) oferty za realizację zadania w okresie od **01.01.2019r. do 31.12.2019r.** niniejszego **zamówienia wynosi..................................................................................**

**(słownie:....................................................................................................................)w tym**

**uwzględniono należny** podatek VAT w wysokości ........................................

1. Zobowiązujemy się w przypadku awarii autobusu podstawić autobus zastępczy w czasie **…......min.** od wystąpienia awarii.
2. niniejsza oferta jest ważna przez ***30*** dni,
3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń *wzór umowy* przedstawiony(e) w SIWZ,
4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
5. składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]1,

#### P o d p i s a n o

(Upoważniony przedstawiciel wykonawcy)