BPU.2411.32.2012

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU DROGOWEGO DLA 3 OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W RAMACH ZADANIA „AKTYWNA INTEGRACJA” – DOJAZD NA SZKOLENIE Z ZAKRESU ZAKŁADANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ PRAWA PRACY

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

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

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

**Cena ogółem ( około 100 km):**

Cena netto: ….....................................

(słownie ….........................................................................................................)

Cena brutto: …...................................

(słownie ….........................................................................................................)

VAT:…................................

(słownie ….........................................................................................................)

**Cena jednostkowa (za 1 kilometr usługi** **transportu drogowego 3 osób niepełnosprawnych):**

Cena netto: ….....................................

(słownie ….........................................................................................................)

Cena brutto: …...................................

(słownie ….........................................................................................................)

VAT:…................................

(słownie ….........................................................................................................)

……………………………………………

 DATA I PODPIS WYKONAWCY