**Zamawiający:**

**Nabywca:**

**Gmina Inowrocław**

*ul. Królowej Jadwigi 43*

*88-100 Inowrocław*

*NIP: 556-273-88-48*

***Odbiorca:***

**Centrum Usług Oświatowych Gminy Inowrocław**

*ul. Królowej Jadwigi 43*

*88-100 Inowrocław*

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

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 **FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **CUO.260.17.2018**  z dnia 27.04.2018 r. na:

**„Świadczenie usługi transportu polegającej na przewozie uczniów Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w Sławęcinku na wyjazd edukacyjny w ramach zajęć Bliżej Kultury”**

Nazwa i adres Wykonawcy:**................................................................................................................**

**….............................................................................................................................................…........**

NIP **.............................................** e-mail **………………………………………………………………………………………….**

REGON **………………………………………….** tel/fax **…………………………………………………………………….……………..**

**Osoba/osoby reprezentujące Wykonawcę ………………………………………………………………………………………**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**-** cena netto **……………………………………………………………………… zł**

**-** podatek VAT  **………………. % ………………………………………………………………………. zł**

W przypadku gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT proszę zaznaczyć rubrykę

|  |
| --- |
| **-** cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia **…………………………………..…….…………… zł**  **(**słownie**) …………………………………………………………………………..…………………………………………………** |

**........................................................ ..............................................**

 ***miejscowość i data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej***

 ***do podpisywania oferty***