**Załącznik nr 1. Formularz Ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | Gmina Starachowice  ul Radomska 45, 27-200 Starachowice/  Centrum Usług Społecznych w Starachowicach  ul. Majówka 21a  27-200 Starachowice |
| **Oferent** (pełna nazwa, adres siedziby, dane rejestrowe, numer telefonu, adres email |  |
| **Przedmiot zamówienia** | **Na zorganizowanie** **jednodniowej wycieczki na trasie Starachowice - Warszawa - Starachowice w dniu 19 sierpnia 2024 roku dla grupy 33 osób - 30 dzieci i młodzieży uczęszczających do świetlicy w Centrum Aktywności Społecznej w Starachowicach oraz 3 osoby dorosłe  ( opiekunowie).** |
| **Oferta** | **Cena przedmiotu zamówienia:**  **Kwota netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN**  **Stawka podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**  **Kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota brutto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**  **Kwota słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Dane osoby do kontaktu (imię, nazwisko, telefon,  e-mail)** |  |
| **Data przygotowania oferty** |  |
| **Termin ważności oferty** |  |
| **Podpis i pieczęć oferenta** |  |