**OFERTA CENOWA
Na wykonanie usługi transportowej**

Nazwa wykonawcy składającego ofertę: ………………………………………………….

Adres, NIP wykonawcy ………………………………………………………..

Dane osoby upoważnionej do złożenia oferty (imię i nazwisko):

…………………………………………………………………………………………………

**SPECYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA OFERTY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trasa** | **Przewidywana odległość** | **Termin realizacji usługi** | **Szczegóły zamówienia** | **Oferta cenowa brutto** |
| **Staszów- Międzywodzie- Staszów** | **2000 km** | **20.08.2023 r- 27.08.2023 r.** | Autokar min. 60-osobowy z klimatyzacją i toaletąWyjazd w dn. **20.08.2023 r.**Autokar wraz z kierowcą zostaje do dyspozycji na miejscu.Powrót **27.08.2023 r.** |  |

**CENA OFERTY (całościowa)** (brutto) ………………………..…………….. **zł**

Data oferty: ………………….

 ……………………………………

 (podpis i pieczątka Wykonawcy)