

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

....., dnia 2017 r.

.....
pieczęć firmowa**OFERTA WYKONAWCY**

Ja, niżej podpisana/y,

(dane Wykonawcy):

Nazwa:

Adres siedziby:

Adres e-mail:

NIP:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania:**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania:**

Świadczenie usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie chodzieskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oferuję ww. usługę za następującą cenę:

Przedmiot oferty - CZĘŚĆ 1	Cena brutto w PLN za 1 godzinę usługi*
Cena brutto za świadczenie usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w miejscu zamieszkania odbiorców usług za 1 godzinę świadczenia usługi, w okresie od dnia podpisania umowy do r. w łącznym, maksymalnym wymiarze dogodzin.	
Słownie brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi w ramach części pierwszej: PLN	
Przedmiot oferty - CZĘŚĆ 2	Cena brutto w PLN za 1 godzinę usługi*
Cena brutto za świadczenie usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w miejscu zamieszkania odbiorców usług za 1 godzinę świadczenia usługi, w okresie od dnia podpisania umowy do r. w łącznym, maksymalnym wymiarze dogodzin.	
Słownie brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi w ramach części drugiej: PLN	
Przedmiot oferty - CZĘŚĆ 3	Cena brutto w PLN za 1 godzinę usługi*
Cena brutto za świadczenie usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w miejscu zamieszkania odbiorców usług za 1 godzinę świadczenia usługi,	

w okresie od dnia podpisania umowy do r. w łącznym, maksymalnym wymiarze dogodzin.	
Słownie brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi w ramach części pierwszej: PLN	

*** Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w pkt. 3 zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia.

Oświadczam, iż zgadzam się na związanie niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki złożone wraz z ofertą:

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym;
3. Dokumenty lub ich kopie, potwierdzające posiadane doświadczenie w zakresie prowadzenia usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych (min. 2 lata) oraz doświadczenie z zakresu prowadzenia rehabilitacji i fizjoterapii osób z niepełnosprawnością (min.1 rok)

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

* W przypadku złożenia oferty przez osobę (osoby) reprezentujące Wykonawcę należy do oferty dołączyć dokument, który potwierdza możliwość reprezentacji (np. pełnomocnictwo, KRS, wydruk z CEIDG).