Załącznik nr 1

do zapytania o cenę P1/FI/PUS-AS/02/2022

**FORMULARZ OFERTY**

1. Ja, niżej podpisana/y, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz firmy\*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prowadząca/y jednoosobową działalność gospodarczą pod nazwą\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Będąca/y osobą fizyczną\*)

Siedziba/adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel./ Fax::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę przeprowadzenia Warsztatów Rozwoju Zainteresowań dla uczestników projektu „*Program Usług Społecznych-Aktywny Senior*” ,współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, składam niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania cenowego, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu o cenę; wyliczona na ich podstawie cena brutto z podatkiem VAT (w przypadku osób fizycznych z kosztami pracodawcy) wynosi:

*Wypełnić i zsumować tylko te komórki, które dotyczą składanej oferty*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr części zamówienia | Nazwa zajęć | Liczba godzin ed. | Cena netto za godzinę (zł) | Cena brutto za godzinę (zł) | Cena brutto łącznie (zł) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=4\*6 |
| 1 | A | **Warsztaty ogólnousprawniające ciało** | 60 |  |  |  |
| 2 | B | **Warsztaty kulinarne** | 60 |  |  |  |
| 3 | C | **Warsztaty z biologicznych podstaw zachowań** | 60 |  |  |  |
| 4 | D | **Warsztaty kreowania wizerunku** | 60 |  |  |  |
|  |  |  |  | **SUMA** |  |  |

Cena brutto całej oferty wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Znajduję się/-my się w sytuacji finansowej i organizacyjnej zapewniającej rzetelne wykonanie przedmiotowego zamówienia.
2. Cena oferty jest ceną całkowitą i ostateczną uwzględniającą wszystkie należne podatki, składki i inne należności budżetowe, które mogą wyniknąć z realizacji umowy bez względu na to na której stronie ciąży obowiązek ich odprowadzenia oraz wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu o cenę.
3. Oświadczam/y, że zawarty w zapytaniu o cenę projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam/-my się za związanego/-nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Załączniki: …

………………… ……………………………

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**