Załącznik nr 1

do zapytania o cenę 4/FI/PAL-GS/2021

**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 Aktywności Lokalnej – Godna Starość*” nr WND-RPSL.09.01.03-24-076F/17-008** 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 | **Warsztat hortologii z elementami hortiterapi.** | 64 |   |   |  |
| 2 | B | **Warsztat z zakresu ziołolecznictwa** | 20 |   |   |  |
| 3 | C | **Warsztat robotyki** | 20 |   |   |  |
|  |  |  |  | **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 pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

**\* - niepotrzebne skreślić**