Oznaczenie sprawy: P11/FI/06/2019 Załącznik nr 1 do SIWZ

**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: ....................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP/REGON……………………………………………………………………………………………………………………………

Tel./ Fax:: ………………………………………………………….. E-Mail: ………………………..…………………………

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na przeprowadzenie zajęć z zakresu fizjoterapii w ramach Warsztatów Rozwoju Zainteresowań w projektach „Program Aktywności Lokalnej – Śródmieście” nr WND-RPSL.09.01.03-24-0766/17-004 oraz „Program Aktywności Lokalnej – Godna Starość” WND-RPSL.09.01.03-24-076F/17-003 współfinansowanych przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznegoskładam niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego SIWZ, wyliczona na ich podstawie cena brutto, wynosi :

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba godzin | Nazwa zajęć | Cena brutto (zł) | Cena brutto słownie |
| 1 | 220 | Fizjoterapia |  |  |
|  |  |  | **SUMA** |  |

1. Cena oferty jest ceną całkowitą i ostateczną uwzględniającą wszystkie należne 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 SIWZ
2. Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Zamówienie wykonam samodzielnie.
4. Uważam się za związanego/związaną niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia 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.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
7. ………………………………………………………………………………..
8. ………………………………………………………………………………..
9. ………………………………………………………………………………..
10. …………………………………………………………………………………
11. …………………………………………………………………………………

……………………………………………….…. ……………………………………………………………

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