Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

*Dane/Pieczęć wykonawcy*

.............................................................................................................

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Formularz oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na przeprowadzenie

**ZAJĘĆ REHABILITACJNYCH**

w ramach realizacji projektu

„Aktywność szansą na zmiany”

składamy ofertę, o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto …………………….. zł.

Obowiązujący podatek VAT ……..% ………………………………………..……. zł.

Cena brutto …………………………………………………………………...……... zł.

Słownie: ……………………………………………………………………, przy czym

Cena za jednego uczestnika zajęć rehabilitacyjnych wynosi:

Cena netto ………………………………………………………………………..….. zł

Obowiązujący podatek VAT ……% …………………………………………...……zł.

Cena brutto …………………………………………………………………..……….zł.

Słownie: ………………………………………………………………………………

1. Podejmujemy się realizacji przedmiotu zamówienia na określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunkach.
2. Oświadczamy, iż posiadamy pozwolenie na prowadzenie usługi, będącej przedmiotem zamówienia……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim miejscem, spełniającym wymagania Zamawiającego do przeprowadzenia zajęć rehabilitacyjnych znajdującym się pod następującym adresem:

………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia (wykaz zrealizowanych usług w załączeniu)
2. Oświadczamy, że dysponujemy niezbędnym potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia (wykaz osób w załączeniu)
3. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej niezbędnej do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych uwag.
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż za przeprowadzoną usługę wystawimy fakturę VAT/rachunek o treści „ Za przeprowadzenie zajęć rehabilitacyjnych ‘’

……………………………………………………….Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy