



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego na realizację zadania
„Przeprowadzenie grupowych spotkań ze specjalistami w zawodach medycznych”

Nazwa / Imię i nazwisko:	
Adres /ulica, nr lok., miejscowość/:	
Adres korespondencyjny /jeżeli dotyczy/:	
NIP / PESEL:	
REGON /o ile posiada/:	
Nr KRS lub innego rejestru:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę „Przeprowadzenie grupowych spotkań ze specjalistami w zawodach medycznych” realizowane w ramach projektu „Rozwój usług społecznych w Gminie Bledzew” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7. Równowaga społeczna, działania 7.5. Usługi społeczne

Składam ofertę na realizację spotkania z:
(wpisać wybranego/-ych specjalistów)

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto (w zł.)

(słownie:)

za 1 godzinę zegarową spotkania.

Stawka VAT:

Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, a dla osób nieposiadających działalności gospodarczej jest ceną ubruttowaną.

Ponadto, ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami udziału w postępowaniu i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
- 2) akceptuję(my) wzór umowy i zobowiązuję(my) się, w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 3) w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję(my) się do ścisłej współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia;
- 4) jestem/ nie jestem płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)