



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

tel.
fax
e – mail

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert w postępowaniu na Usługę w zakresie diagnozy potrzeb Uczestników Projektu „**Porzuć bóle i troski, Senior aktywny to senior ząbkowski**”

Ja/My, niżej podpisany/i,
działając w imieniu i na rzecz:

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego za całkowitą cenę netto zł (suma poz. kol. 7), co wraz z należnym podatkiem w wysokości%¹ stanowi zł brutto.....zł (suma poz. kol. 8) (słownie:..... złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

L.p.	Nazwa zadania	Cena za godz. netto	Stawka VAT w %	Cena za godz. brutto	Liczba godzin	Cena za zadanie netto	Cena za zadanie brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Usługa diagnozy potrzeb psychologiczno-fizjoterapeutycznych z opracowaniem indywidualnych ścieżek wsparcia				100		

1. Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
2. Przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z warunkami i terminem określonym w Zapytaniu.
3. Potwierdzam, że zdobyłem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia.
4. Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty

¹ **Określenie właściwej z odpowiednimi przepisami stawki podatku VAT należy do Wykonawcy.**

**Dane Wykonawcy /
Wykonawców występujących wspólnie²:**

Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy:

Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG - W CELU OCENY OFERTY W KRYTERIUM NR 2

Ubiegając się o udzielenie zamówienia poniżej przedstawiam następujący wykaz:

Pouczenie:

Art. 297 §1 kodeks karny: kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia gwarancji akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

² Jeżeli oferta jest składana przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę należy skopiować odpowiednio

0	1	2	3	4	5
Lp.	Nazwa wykonawcy usługi (podmiotu wykazującego posiadanie doświadczenia)	Odbiorca (nazwa klienta, dla którego wykonano usługę)	Liczba osób (Liczba osób objętych usługą)	Opis zakresu usługi : W ocenie brane będzie pod uwagę doświadczenie wykonawcy, który na zlecenie zewnętrznego w stosunku do siebie podmiotu wykonał usługę diagnozy potrzeb obejmujące diagnozę psychologiczną i/lub diagnozę fizjoterapeutyczną na rzecz największej liczby <u>osób (tj. objął usługą diagnozy największą liczbę osób).</u>	Data wykonania (zakończenia) usługi
1.					
...					

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis)