

**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | |
| Adres | |
| Numer telefonu | Numer faksu |
| Adres E-mail | Strona internetowa |
| Numer REGON | Numer NIP |

W związku z ubieganiem się o realizację usługi polegającej na

**prowadzeniu indywidualnej terapii biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej** **ogółem dla 14 dzieci**

zamieszkałych na terenie powiatu łowickiego, zapewniając bezpieczne i higieniczne warunki realizacji w/w usługi dla wszystkich uczestników, w ramach **projektu „Rodzina z przyszłością” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1**

proponujemy:

- Łączną cenę brutto (całkowity koszt usługi): ………………..…………….złotych

słownie: ………………………………………….……………...…………………………….

- Cena za jedną godzinę zajęć brutto:………………………………..…………………….……

słownie zł: …………………………………….……………………………………………….

Suma powyższych kosztów stanowicałkowity koszt, jaki ponosi Zamawiający z tytułu realizacji umowy, w przypadku wyboru niniejszej oferty.

- Łączną cenę netto (całkowity koszt usługi) ………………....………….. złotych,

słownie:……………………………………………………………...…………………………

- Cena za jedną godzinę zajęć netto:……………………………………..…………..…………

słownie zł: …………………………………………………………………………………….

1. **Zobowiązanie Wykonawcy do zrealizowania zamówienia w terminie:**

………………………….…………….., w godzinach: …………………………………

1. **Oświadczam/oświadczamy, że:**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w miejscu:

. …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

2) zapewniamy i proponujemy (szczegółowy opis przeprowadzenia usługi):

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

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

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

3) dodatkowe propozycje oferenta

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

4) organizator zajęć: ………………………………...…………………………………………

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

przedstawiciel: …………………………………………………………………………….. osoba do kontaktu: …………….………………….. ……………………….…………………

tel. ………………….……, fax: ……………………………, mail: …………………………...

**4. Oświadczenia oferentów:**

1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych uwag i zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne i niezbędne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

2) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy załączonej do FORMULARZA OFERTOWEGO i akceptujemy warunki oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3) Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu obowiązujących przepisów.

4) Do oferty dołączamy dokumenty zgodnie z wykazem dokumentów i oświadczeń wymaganych przez Zamawiającego.

**5. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:**

1) Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego z Zamawiającym stanowiące **Załącznik Nr 1 do formularza ofertowego.**

3) Wykaz osób – **Załącznik Nr 2 do formularza ofertowego.**

4) Wykaz usług - **Załącznik Nr 3** wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia (referencje lub protokół odbioru).

5) Umowa **(Załącznik Nr 4 do formularza ofertowego**) z załącznikami.

6) Opłaconą polisę a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia lub oświadczenie, że Wykonawca wykupi stosowne ubezpieczenie po wybraniu jego oferty.

7) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia osób wskazanych przez oferenta jako prowadzący **indywidualną terapię integracji sensorycznej lub biofeedback z elementami terapii integracji sensorycznej** wraz z referencjami.

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)