Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przeprowadzenie zajęć rehabilitacji ruchowej dla PP nr 11 w Kędzierzynie-Koźlu**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP …………………………………………………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………….*(jeśli dotyczy)*

Seria i numer dowodu osobistego …………………………………………… wydany przez ……………………………………  
………………………………………………………  
PESEL: ……………………….…………… *(w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)*

* + - 1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ………………………….. oferuję przeprowadzenie zajęć informatycznychza **cenę ryczałtową** **brutto ………..…… zł** (słownie: ...................................................................)

*W przypadku oferty składanej przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą, cena brutto podana jak wyżej jest ceną ostateczną jaką zapłaci Zamawiający.* Od podanej stawki dokona się potrąceń obligatoryjnych na podstawie złożonego oświadczenia do umowy zlecenia. W przypadku zaistniałej konieczności, stawka zostanie pomniejszona   
o koszty pracodawcy.

* + - 1. Osoby prowadzące zajęcia: ………………………………………………………………….
      2. **Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. V ogłoszenia o zamówieniu.**
      3. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
      4. Akceptuję(emy) istotne postanowienia umowy i nie wnoszę do nich uwag.
      5. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
      6. Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. ) ……………………………………………………

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| **…** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 **– Wzór wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

***…………………***

*/Nazwa zamówienia/*

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **…** |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności (proponowana funkcja w realizacji przedmiotu zamówienia) | Doświadczenie  (*w zakresie potwierdzającym spełnienie warunku udziału w postępowaniu)* | Wykształcenie | Kwalifikacje  (zakres odpowiednich uprawnień)\* | Informacje  o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o prace, zlecenie, umowa o dzieło) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |