



Miejscowość....., dnia.....

Załącznik Nr 1
do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY¹

Wykonawca (pełna nazwa)* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o wykonanie zamówienia (imiona i nazwiska)*			
Forma prowadzonej działalności			
Adres siedziby* Adres prowadzenia działalności*			
Adres do korespondencji			
KRS		NIP	
REGON		Telefon	Telefon kom.
Faks		e-mail	

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej** w ramach projektu pod tytułem „Dzienny Dom Opieki Medycznej „ZACISZE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2. Poddziałanie 9.2.1. z Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr projektu: RPMP.09.02.01-12-0013/18

<i>Okres obowiązywania umowy</i>	Od 30.12.2021 do 30.06.2022
<i>Cena brutto za godzinę świadczenia usługi</i>
<i>Szacunkowy czas wykonywania usługi w okresie obowiązywania umowy</i>	126 godziny
<i>Łączna cena brutto</i>

2. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczamy, że oferowana przez nas cena zawiera obowiązujący podatek od towarów i usług VAT oraz uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w *Zapytaniu ofertowym*, a w szczególności w *Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia*.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Zapytaniem ofertowym* oraz załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że oferujemy realizację zamówienia w sposób w pełni odpowiadający wszystkim wymaganiom Zamawiającego określonym w *Zapytaniu ofertowym* z załącznikami, w szczególności w *Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia*.
4. Oświadczamy, że akceptujemy wskazany w *Zapytaniu ofertowym* z załącznikami termin i sposób płatności wynagrodzenia za wykonanie zamówienia, ustalone w ten sposób, że wynagrodzenie będzie płatne w PLN, po wykonaniu usługi w terminie do 29 dnia każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu wykonania usługi, na podstawie oryginału prawidłowo wystawionej faktury/rachunku, do której obligatoryjnie dołącza się kartę pracy potwierdzoną przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Istotnymi postanowieniami umowy* i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że umowa zostanie wykonana zgodnie z jej postanowieniami oraz obowiązującymi przepisami prawa.
7. **Oświadczamy, że Wykonawca składając ofertę deklaruje, iż po przyjęciu przedmiotowego zlecenia jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i funduszu spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.**
8. Oświadczamy, że dane zawarte w oświadczeniu o statusie zatrudnienia dla celu opłacania składek ubezpieczenia społecznego są zgodne ze stanem rzeczywistym (*dotyczy osób nie będących przedsiębiorcami*).

3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ:

- a. **do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania przekazywanych nam drogą elektroniczną lub faksem oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji,**
- b. w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej do przedstawienia:
 - 1) danych osób do wskazania w umowie, zgodnie z *Istotnymi postanowieniami umowy*,
 - tj. do podpisania umowy, do stałego nadzoru nad realizacją umowy, kontaktów,
 - 2) do zawarcia umowy w miejscu i terminie ustalonym wspólnie z Zamawiającym,

4. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA:

Pan / i

5. W ZAŁĄCZENIU PRZEDSTAWIAMY NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

5)

.

6)

.

.....

(podpis, pieczęć imienna upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

¹**Formularz ofertowy** należy wypełnić **czytelnie**.

²Proszę podać cenę obliczoną z dokładnością do **pełnych groszy**, tj. **nie większą** niż **dwa** miejsca po przecinku.

*) niepotrzebne skreślić