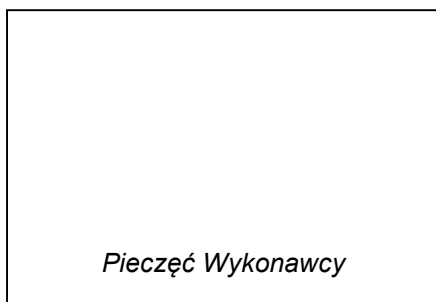




załącznik nr 1 do zapytania ofertowego



Andrzej Gąsiorek
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REHAT”
ul. Kcyńska 48
62-100 Wągrowiec

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące prowadzenia w 2021 r. zajęć sportowo-rekreacyjnych dla pacjentów uczestniczących w projekcie pn. *Wielkopolski program rehabilitacji w Niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej "REHAT" w Wągrowcu*,
RPWP.06.06.01-30-0036/17

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia

Oferuję/my przeprowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych, zgodnie z opisem określonym w zapytaniu ofertowym, z dnia 14.12.2020 r.:

Rodzaj zajęć sportowo-rekreacyjnych	Kwota brutto za jedną godzinę lekcyjną (45 minut) - wypełnić jeśli Wykonawca składa ofertę na prowadzenie tego rodzaju zajęć sportowo-rekreacyjnych
część a) zajęcia aerobowe – aerobikzł brutto/ jedna godz. lekcyjna (słownie:

Rodzaj zajęć sportowo-rekreacyjnych	Kwota brutto za jedną godzinę lekcyjną (45 minut) - wypełnić jeśli Wykonawca składa ofertę na prowadzenie tego rodzaju zajęć sportowo-rekreacyjnych
część b) zajęcia budujące wydolność tlenową - nordic walking lub marszobiegi zł brutto/ jedna godz. lekcyjna (słownie:



Rodzaj zajęć sportowo-rekreacyjnych	Kwota brutto za jedną godzinę lekcyjną (45 minut) - wypełnić jeśli Wykonawca składa ofertę na prowadzenie tego rodzaju zajęć sportowo-rekreacyjnych
część c) zajęcia siłowo-wytrzymałościowe zł brutto/ jedna godz. lekcyjna (słownie:)

Oświadczamy, że:

- 1) w „cenie ryczałtowej brutto” mieszczą się wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
- 2) zapoznaliśmy się z opisem zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania.
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) akceptujemy warunki płatności.
- 5) oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.
- 6) wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

imię i nazwisko:

tel.

email:

....., dn. __ . __ . ____ r.

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka