Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

Adres/siedziba, adres e-mail Wykonawcy; ........................................................................................................................................................

1. W zawiązku z prowadzonym przez Warsztat Terapii Zajęciowej zaproszeniem do składania ofert na zadanie pn.:

**„Organizacja pięciodniowego turnusu integracyjno - rehabilitacyjnego z całodziennym, pełnym wyżywieniem wraz z transportem dla osób niepełnosprawnych w przedziale czasowym od 19 czerwca 2022 roku 25 czerwca 2022 roku - tereny górskie”**

oferuję/my\* wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

Stawka netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł **za osobę.**

słownie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_.% w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stawka brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł **za osobę**.

słownie.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Oświadczam/my\*, że zawarte w "zapytaniu ofertowym" warunki udzielenia zamówienia akceptuję i zobowiązuję/emy\* się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do jej zawarcia.

3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

w ośrodku (adres ośrodka, pełne dane)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. W terminie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a)sami \*\_\_\_\_b) przy pomocy podwykonawców\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(w przypadku wykonywania zamówienia przez podwykonawcę, Podwykonawca składa takie same dokumenty jak Wykonawca)

4. Dane kontaktowe do osoby odpowiedzialnej za turnus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Inne

Ew. Harmonogram pobytu:

………………………………………………..

................................., dnia.........................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(własnoręczny podpis osób/y upoważnionej/ych)

\*niepotrzebne skreślić