*Załącznik nr 1 do ZO-19/19/BD.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy usługi adaptacji merytorycznej materiałów szkoleniowych wykorzystywanych podczas części wykładowej i warsztatowej dla uczestników szkoleń (pracowników medycznych) w zakresie leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu.**

1. **Ofertę SKŁADA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| wpisany do: | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ……………………...………………………………………….…. pod nr KRS .................................................................... * lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ................................................................. |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| e-mail: |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym (imię i nazwisko, telefon, fax, e-mail) |  |

1. **OFERTA WYKONAWCY**
2. Oferuję(-jemy) realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym za **łączną kwotę:**

**netto: ……………………………….PLN**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………

**brutto: ……………………………….PLN**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kwota netto PLN** | **Kwota Brutto PLN** |
| **Pakiet nr 1** |  |  |
| **Pakiet nr 2** |  |  |
| **Pakiet nr 3** |  |  |

**III**. **DOŚWIADCZENIE, KWALIFIKACJE ZAWODOWE OSOBY WYZNACZONEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, iż doświadczenie, kwalifikacje zawodowe do realizacji zamówienia:

**1.1** lekarz stomatolog wynoszą:

powyżej 5 - 7 lat ……………….

powyżej 7 lat …………………….

**1.2** lekarz psychiatra wynoszą:

powyżej 5 - 7 lat ……………….

powyżej 7 lat …………………….

**1.3** psycholog wynoszą:

powyżej 5 - 7 lat ……………….

powyżej 7 lat …………………….

**IV. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że kwota brutto wymieniona w ofercie Wykonawcy, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związanie z realizacją przedmiotu zamówienia, którego dotyczy Zapytanie ofertowe.
3. Oświadczam/y, że dysponujemy potencjałem technicznym, organizacyjnym i kadrowym, odpowiednim do realizacji zamówienia oraz spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, akceptując wszystkie postanowienia w nim zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
5. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.