Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na zadanie pn. **„Prowadzenie warsztatów gastronomicznych dla osób
z nadwagą/otyłością”** w ramach Projektu pn. *„Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”.* w ramach Programu PL 13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 oraz budżetu państwa.

1. **Dane wykonawcy:**

Nazwa firmy/ Wykonawcy/ nazwisko i imię……………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………………….

Tel……………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………REGON:………………………………………

Nawiązując do zaproszenia ofertowego, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

Cena netto……………………………………………………………………………………..zł,

Słownie………………………………………………………………………………………...zł

Należny podatek VAT ……. %.................................................................................................zł

Cena brutto…………………………………………………………………………………….zł

Słownie………………………………………………………………………………………...zł

1. **Oświadczamy** że:
* zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
* w przypadku udzielania zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy
 w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
* oferta jest ważna …… dni od daty złożenia,
* termin składanych faktur VAT wynosić będzie dni ……

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2011 Nr 101, poz.926 z póź.zm.)”.

……………., dnia………..2017r. ……………………………………

 (pieczątka i podpis osoby

 uprawnionej do składania świadczeń)

**KOSZTRORYS CENOWY**

na zadanie pn. **„Prowadzenie zajęć relaksacyjnych dla osób narażonych na stres”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **Ilość** | **Jednostka miary/ wyjaśnienie** | **Cena netto w PLN** | **Podatek VAT … %** | **Cena brutto w PLN** |
| Honorarium dla prowadzącego zajęcia relaksacyjne (3 serie x 2 zajęcia) | 6 | 60 minutowe spotkania warsztatowe |  |  |  |
| Wartość bez podatku VAT w PLN (netto) | - | - |  | - | - |
| VAT … w PLN | - | - | - |  | - |
| Wartość z podatkiem VAT w PLN (brutto) | - | - | - | - |  |

Słownie brutto: ………………………………………………………………………………….

……………., dnia………..2017r. ……………………………………

 (pieczątka i podpis osoby

 uprawnionej do składania świadczeń)