Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na zadanie pn. „**Świadczenie usługi w zakresie udostepnienia basenu”** dla Projektupn.*„Profilaktyka chorób układu krążenia szansą na poprawę sytuacji zdrowotnej mieszkańców powiatu przasnyskiego”.* w ramach Programu PL 13 „Ograniczenie społecznych nierówności  
 w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 oraz budżetu państwa. Termin realizacji projektu do 30 kwietnia 2017 roku.

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. Miejsce świadczenia usługi w zakresie udostępnienia basenu zlokalizowane jest w odległości…………..km od miejscowości Romany Sebory \*\*
2. Miejscem świadczenia usługi w zakresie udostępnienia basenu jest ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy podać dokładny adres lokalizacji obiektu)

**Jednocześnie oświadczam, że:**

* cena stanowi kwotę ryczałtową,
* dysponującym odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia\*,
* posiadającym personel z odpowiednimi kwalifikacjami/uprawnieniami do wykonania usługi\*,
* 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…….. od daty złożenia.

„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)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Zamawiający zastrzega prawo do sprawdzenia podanej odległości kilometrów przez Wykonawcę.