**Załącznik nr 1**

**Formularz ofert**

**Dane teleadresowe Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Fax, e-mail** |  |

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące organizacji i prowadzenia zajęć z dogoterapii dla osób niepełnosprawnych** w ramach projektu pod nazwą: „Aktywna integracji w powiecie strzelecko - drezdeneckim” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 Oś Priorytetowa 7 Równowaga Społeczna, Działanie 7.2 Programy aktywnej integracji realizowane przez powiatowe centra pomocy rodzinie

**oświadczam iż:**

* 1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu Ofertowym według poniższej kalkulacji*:*

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:**

**Cenę ogółem brutto: ………........ zł (słownie: …………………………………………..)**

1. Oświadczam, że podane ceny obejmują wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

2. Oświadczamy, że przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy.

3. Oświadczamy, że cena brutto oferty obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczam, że dysponujemy kadrą posiadającą niezbędną wiedzę i kwalifikację do zrealizowania przedmiotowego zamówienia.

5. Oświadczamy, że firma jest/nie jest\* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: …………………………………………………………………

6. Imię i Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do złożenia oferty i podpisania umowy

……………………………………………………………………………………………

(osoba/osoby upoważniona/e do reprezentacji wykonawcy wymieniona/e w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika. Pełnomocnictwa dołączone do oferty muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

7. Imię i Nazwisko osoby do kontaktu w sprawie złożonej oferty, nr telefonu/faksu i e-mail ……………………………………………………………………………………

…………………………………

 data i czytelny podpis Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić