*załącznik nr 1– Formularz oferty*

**FORMULARZ OFERTY**

Prowadzenie zajęć w ramach Porozumienia Nr MEiN/2022/DWEW/960 zawartego w dniu 29 kwietnia 2022 w Warszawie w sprawie realizacji programu „Za życiem”.

**znak sprawy EKS.041.1.2022**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

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

NIP…………………………………………….REGON…………………………………….…

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Powiat Bolesławiecki, ul. Armii Krajowej 12, 59-700 Bolesławiec.
2. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego   
   i na zasadach wynikających z zaproszenia do składania oferty za cenę:

Cena brutto: ………………………………………………… zł,

(słownie złotych:………………………………………………………….), w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj usługi** (należy wskazać rodzaj zajęć zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) | **Jednostka miary** | **Cena brutto za jedną jednostkę miary**  **[zł]** | **Liczba godzin** | **Wartość ogółem brutto**  **[zł]** |
| Część I - zajęcia psychologiczne | godzina zajęć |  |  |  |
| Część II - zajęcia logopedyczne | godzina zajęć |  |  |  |
| Część III – zajęcia pedagogiczne | godzina zajęć |  |  |  |
| Część IV - zajęcia terapii dla dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu | godzina zajęć |  |  |  |
| Część V - zajęcia fizjoterapeutyczne | godzina zajęć |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |

1. W celu kontaktu z Zamawiającym udostępniam/y fax nr……..……………….…………………
2. W celu kontaktu z Zamawiającym udostępniam/y adres e-mail

……..……………….………………… ……………………………………………………………

1. Osobą uprawnioną do kontaktu przez czas trwania postępowania jest:

………………..…………….………….…….…(Tel.)………………………………………….

1. Oświadczamy, że :
2. Posiadamy uprawnienia, wymagane ustawami, do wykonywania działalności   
   i czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

………………………………………… …….……………………………………..

( pieczęć Wykonawcy) (data i podpis osoby uprawnionej)