



Urząd Miejski w Węgorzewie

ul. Zamkowa 3, 11-600 Węgorzewo
tel. 87 427 54 43, e-mail: promocja@wegorzewo.pl



Załącznik nr 1

.....
(pieczęć/nazwa firmy)

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY:

Imię i nazwisko/nazwa:
Adres:
Telefon:
E-mail:
NIP:
REGON:
Osoba do kontaktu w sprawie oferty:
Tel. E-mail:

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na **usługę przeprowadzenia warsztatów prozdrowotnych „Jak dbać o kręgosłup, żeby służył nam jak najdłużej” dla osób dorosłych w ramach projektu „Uniwersytet Ludowy Pogranicza”**, uwzględniając zakres, warunki i wymagania podane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym składam/y niniejszą ofertę:

1. Po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia oraz uzyskaniu wszystkich niezbędnych informacji oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Liczba godzin 12 x stawka za 1 godzinę..... zł =zł cena całkowita*

Cena całkowita słownie *:

* Podana cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, w tym podatek VAT, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena musi zawierać również należne zaliczki na podatek oraz składki, jakie Zamawiający zobowiązany



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Urząd Miejski w Węgorzewie

ul. Zamkowa 3, 11-600 Węgorzewo
tel. 87 427 54 43 , e-mail: promocja@wegorzewo.pl



będzie odprowadzić, zgodnie z odrębnymi przepisami, łącznie ze składkami występującymi po stronie Zamawiającego.

2. Składając ofertę w odpowiedzi na ww. zapytanie ofertowe, oświadczam/y, że:
 - a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania zamówienia,
 - b) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym do wykonania Zamówienia,
 - c) na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/my niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w tym oświadczeniu.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/związaną/związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty składania ofert.
4. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru przedstawionej oferty, zobowiązuję/my się do zawarcia umowy, w terminie i w miejscu ustalonym z Zamawiającym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej/
osób upoważnionych)

Zadanie w ramach projektu „Uniwersytet Ludowy Pogranicza” o numerze wniosku FEWM.06.05-IZ.00-0026/24 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027, Priorytetu 6. Edukacja i kompetencje EFS+, Działania 6.5 Edukacja przez całe życie.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

