**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….

Miejscowość, data

**Dane Wykonawcy:**

Imię i nazwisko/Nazwa: ............................................................................

Adres: .......................................................................................................

NIP / PESEL: ..............................................................................................

Telefon: ....................................................................................................

Adres e-mail: ............................................................................................

Przystępując do zapytania ofertowego **nr 1/2025** dotyczącego świadczenia usług medycznych w zakresie medycyny paliatywnej na rzecz pacjentów objętych projektem „Otoczeni opieką – program wsparcia hospicjów domowych dla mieszkańców Mokotowa i Powiatu Pruszkowskiego” (nr FEMA.08.05-IP.01-0860/25)

**Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

Cena za 1 godzinę brutto: ........................... zł

(słownie: .................................................................... zł).

1. Oświadczam, że posiadam możliwość wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia z należytą starannością.
2. Oświadczam, że posiadam wymagane uprawnienia i kwalifikacje lub dysponuje lub będę dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia osobą/osobami posiadającym/i wymagane uprawnienia i kwalifikacje.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie całości przedmiotu zamówienia w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym oraz że nie zachodzą przesłanki do wszczęcia wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowania upadłościowego i likwidacyjnego.
6. Oświadczam, że akceptuję wskazany w Zapytaniu ofertowym termin wykonania zamówienia oraz termin związania ofertą.
7. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczam, że podana cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania realizacji zamówienia.
9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania publicznego.
10. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą wg kryteriów określonych   
    w zapytaniu ofertowym zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Zobowiązujemy się do przedstawienia do wglądu na wezwanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających prawdziwość danych zawartych w ofercie.
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie oraz w załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.
13. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.

....................................................................

(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)