**Załącznik nr 1**

( do zapytania ofertowego nr 01/12/CIS/2025)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 01/12/CIS/2025 dotyczące:  **realizacji kursu "Pierwsza Pomoc Przedmedyczna" w wymiarze 16 godzin dla 20 os. w ramach projektu PARASOL - wsparcie CIS w powiecie nyskim projektu** przedstawiam niniejszą ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE OFERENTA** | |
| **NAZWA / NAZWISKO I IMIĘ OFERENTA:** |  |
| **ADRES OFERENTA:** |  |
| **NIP:** |  |
| **NR TELEFONU:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | Imię i nazwisko…………………………….. telefon………………………..……. E-mail:………………………… |
| **II. KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY** | |
| **CENA** | |  | | --- | | Stawka za 1 osobą wynosi: …………………………PLN netto ………………………..……………… PLN brutto  Kwota za całą usługę wynosi: ………………………PLN netto ..……………………………………… PLN brutto | | Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………..…………………. | |
| **IV. OŚWIADCZENIA** | |
| Oświadczam, że:  1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu.  2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.  3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.  4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia tj. również wszystkie należne podatki i obciążenia.  5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.  6. W przypadku przyznania mi realizacji zamówienia zobowiązuję się do jego realizacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego.  7. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją projektu **PARASOL - wsparcie CIS w powiecie nyskim**  8. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą. | |
| **V. ZAŁĄCZNIKI** | |
| 1. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu 2. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań i konfliktu interesów 3. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o dysponowaniu osobą zdolną do wykonania zamówienia 4. Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące podmiotów wskazanych w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 5. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (miejscowość i data) |  | Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Oferenta |