**FORMULARZ OFERTOWY**

**do Zapytania ofertowego nr 01/12/2025/KIF/01.13**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres siedziby Oferenta |  |
| NIP Oferenta |  |
| Adres e-mail  Oferenta |  |
| Numer telefonu  Oferenta |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia oferty\* |  |

*\* osoba upoważniona do złożenia oferty i innych wymaganych dokumentów, powinna dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynikać będzie jej umocowanie do występowania w imieniu Oferenta.*

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Działam w imieniu i na rzecz Oferenta.
2. Zapoznałem/łam się z Zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i wiążące dla Oferenta w okresie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku wyboru oferty zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, terminowo oraz z należytą starannością.
5. Informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
6. Zapoznałem/łam się i przyjmuję do wiadomości treść klauzul informacyjnych Krajowej Izby Fizjoterapeutów, Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Pośredniczącej, stanowiących załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **01/12/2025/KIF/01.13** z dnia **16.12.2025 r.** Krajowej Izby Fizjoterapeutów dotyczące **wykonania materiałów szkoleniowych dla uczestników szkoleń wraz z dostawą** w ramach realizacji projektu pn. **„Kształcenie praktyczne kluczem do wysokiej jakości usług fizjoterapeutycznych i wyższej jakości opieki nad pacjentem”** **FERS.01.13-IP.07-0011/25**, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 01.13 Umiejętności w sektorze zdrowia.

**Oferent przedstawia poniżej:**

**Cenę brutto za realizację zamówienia (*kryterium - C)*:**

|  |
| --- |
| **Cena brutto: …………………………….………………………..……………………………………..…… PLN** |
| **Słownie: …………………………………………………………………………..……………………………. PLN** |

Jednocześnie oświadczam, że Oferent spełnia warunki dostępu do udziału w postępowaniu, tj.

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia.
2. Posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie w realizacji zamówień o podobnym charakterze, zakresie i złożoności.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i zapleczem osobowym, zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie jest w sporze sądowym z Zamawiającym oraz nie zostało dotychczas wydane żadne orzeczenie z którego wynika, że Zamawiającemu przysługują roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Oferenta.
6. Nie był podmiotem wykluczonym z postępowania o udzielenie zamówienia.
7. Akceptuje bez zastrzeżeń treść Zapytania ofertowego oraz jego załączników, określone w nim warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszelkie konsekwencje z tym związane.
8. Przedłoży aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu — wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, które na wniosek Zamawiającego zostanie przekazane najpóźniej do dnia podpisania umowy.
9. Przedłoży aktualne zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, które na wniosek Zamawiającego zostanie przekazane najpóźniej do dnia podpisania umowy.

Zamawiający może także wezwać Oferentów do złożenia wyjaśnień dotyczących wszelkich przedstawionych w postępowaniu oświadczeń lub dokumentów oraz treści oferty jak również do przedłożenia dokumentów potwierdzających zawarte w Oświadczeniu Wykonawcy informacje.

…………………………………………… ……………………..………………………

Data i miejsce sporządzenia oferty Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta