



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

(nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy lub wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)

(tel./faks, e-mail)

OFERTA

Zgodnie zapytaniem ofertowym w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy
Prawo zamówień publicznych art. 2 ust. 1 pkt. 1
pod nazwą:

„Hipoterapia”

*Zamówienie realizowane w ramach projektu pt;” Rozszerzenie oferty wsparcia o dodatkowe usługi realizowane
w Środowiskowym Domu Samopomocy w Gliwicach FESL.07.04-IZ.01-05D4/23”*

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

| | CENA NETTO (A) | WARTOŚĆ VAT (B) | CENA BRUTTO (C) |
|---------|-------------------|--------------------|--------------------|
| ŁĄCZNIE | x 24=..... | x 24=..... | x 24=..... |

2. Doświadczenie zawodowe terapeuty prowadzącego zajęcia z **Hipoterapii** miesięcy(min. 12 max. 60 miesięcy)

Imię i Nazwisko terapeuty prowadzącego zajęcia z **Hipoterapii**

.....



UWAGA!

Nieuzupełnienie skutkować będzie nienaliczeniem punktów w ocenianym kryterium.

Oświadczam(y), że:

- załączony do zapytania ofertowego wzór umowy - ZAŁĄCZNIK NR 1 został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert;
- **Oświadczam że posiadam doświadczenie w realizacji zajęć z hipoterapii z grupami osób z obniżoną normą intelektualną, z zaburzeniami psychicznymi oraz z osobami z niepełnosprawnościami sprzężonymi. .**
- Oświadczam że ww. osoba do realizacji zadania posiada niezbędne kwalifikacje oraz doświadczenie zgodnie z opisem w pkt. II ppkt. 3 zapytania ofertowego.

Pozostałe oświadczenia:

- zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i jego załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako wykonawca;

Integralną część oferty stanowią:

1.
2.
3.
4.
5.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

miejscowość, data

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej