



## **Załącznik numer 1 do Zapytania ofertowego WSNoZ/1/01/2026 – „Formularz ofertowy”**

### **Dane wykonawcy**

- 1) Pełna nazwa wykonawcy:
- 2) Numer REGON:
- 3) Numer NIP:
- 4) Numer telefonu:
- 5) Numer faksu (pole opcjonalne):
- 6) Adres poczty elektronicznej:

### **Oświadczenie o złożeniu oferty**

- 1) W imieniu wykonawcy lub wykonawców oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w ramach postępowania WSNoZ/1/01/2026 na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

### **Część numer 1 – Kurs języka migowego**

- 1) Oferowana cena brutto w walucie PLN polskich złotych za zadanie „Kurs języka migowego”:
- 2) Koszt jednostkowy brutto w walucie PLN polskich złotych w przeliczeniu na jednego uczestnika:

*Projekt jest współfinansowany w ramach programu fundusze europejskie dla rozwoju społecznego 2021–2027, ze środków europejskiego funduszu społecznego plus. Tytuł projektu: „Kompleksowy program dostępności Wyższej Szkoły Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy”. Numer umowy: fers.03.01-ip.08-0070/24-00, zawartej w dniu 30 września 2024 roku.*



- 3) Informacje dotyczące spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
- a) Osoba realizująca kurs języka migowego:
    - i) Imię i nazwisko:
  - b) Do oferty załączam dokumenty potwierdzające posiadanie przez wskazaną osobę wymaganych uprawnień i kwalifikacji, o których mowa w rozdziale trzecim, ustępie czwartym zapytania ofertowego.
  - c) Wykaz załączonych dokumentów potwierdzających kwalifikacje należy załączyć w formie załącznika do niniejszego dokumentu.
    - i) Nazwa załącznika:

## **Część numer 2 – Szkolenie „Standard WCAG 2.1 a dostępność cyfrowa”**

- 1) Oferowana cena brutto w walucie PLN polskich złotych za zadanie „Standard WCAG 2.1 a dostępność cyfrowa”:
- 2) Koszt jednostkowy brutto w walucie PLN polskich złotych w przeliczeniu na jednego uczestnika:

## **Powierzenie części zamówienia podwykonawcom**

- 1) Czy wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcom? Proszę zaznaczyć właściwe pole, wstawiając znak „X”:
  - a) Tak
  - b) Nie
- 2) Jeżeli zaznaczono odpowiedź „Tak”, proszę wskazać zakres prac powierzanych podwykonawcy lub podwykonawcom w formie załącznika do niniejszego dokumentu.

*Projekt jest współfinansowany w ramach programu fundusze europejskie dla rozwoju społecznego 2021–2027, ze środków europejskiego funduszu społecznego plus. Tytuł projektu: „Kompleksowy program dostępności Wyższej Szkoły Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy”. Numer umowy: fers.03.01-ip.08-0070/24-00, zawartej w dniu 30 września 2024 roku.*



a) Nazwa załącznika:

### **Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa**

1) Czy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów prawa? Proszę zaznaczyć właściwe pole, wstawiając znak „X”:

a) Tak

b) Nie

2) Jeżeli zaznaczono odpowiedź „Tak”, proszę wskazać, które części oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (tytuły lub numery stron/załączników wraz z krótkim uzasadnieniem) w formie załącznika do niniejszego dokumentu.

a) Nazwa załącznika:

### **Wykaz załączników do oferty**

1) Proszę wymienić wszystkie załączniki do formularza ofertowego w formie załącznika do niniejszego dokumentu.

a) Nazwa załącznika:

2) Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy:

a) Imię i nazwisko:

b) Funkcja (na przykład: właściciel, członek zarządu, pełnomocnik):

c) Podpis:

d) Data złożenia podpisu (rok–miesiąc–dzień):

*Projekt jest współfinansowany w ramach programu fundusze europejskie dla rozwoju społecznego 2021–2027, ze środków europejskiego funduszu społecznego plus. Tytuł projektu: „Kompleksowy program dostępności Wyższej Szkoły Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy”. Numer umowy: fers.03.01-ip.08-0070/24-00, zawartej w dniu 30 września 2024 roku.*