ROO.271.**3**.2020

……………………………, dnia ……………….……

*(miejscowość i data)*

**Dane Oferenta:**

Nazwa (firma) Wykonawcy: ................................................................................................................................

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

Adres (siedziba) Wykonawcy:

ul. ..................................., kod: ........................,miejscowość:............................

powiat: ......................................... województwo: ............................................

telefon: ............................................ faks: ...........................................................

NIP: ............................................... Regon: .........................................................

e-mail: ............................................@....................................................................

Nr rachunku bankowego: .................................................................................

**Gmina Stoszowice**

**Stoszowice nr 97**

**57 – 213 Stoszowice**

*(nazwa jednostki)*

**FORMULARZ OFERTY**

**na prowadzenie rehabilitacji ruchowej dla osób z terenu Gminy Stoszowice na terenie Ośrodka Zdrowia w Budzowie**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843),   
z zachowaniem wymogów stawianych w zarządzeniu Nr 39/2014 Wójta Gminy Stoszowice z dnia 22 kwietnia 2014 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 30 000 euro z poźn. zm., w zakresie:

**„Prowadzenie rehabilitacji ruchowej dla osób z terenu Gminy Stoszowice na terenie Ośrodka Zdrowia w Budzowie”**

składamy ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za jedną godzinę (60 minut) zajęć rehabilitacyjnych w zł** | **Cena brutto za jedną godzinę (60 minut) zajęć rehabilitacyjnych w zł** | **Cena brutto za jedną godzinę (60 minut) zajęć rehabilitacyjnych słownie** |
|  |  |  |

1. Ofertowa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zadania, w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia m.in. koszty dojazdu. Cena oferty winna być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością co do drugiego miejsca po przecinku.
2. Oświadczamy, że zapoznałem/liśmy się z zaproszeniem do składania ofert, w tym ze wzorem umowy, i nie wnoszę/imy zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki   
   w nich zawarte.
3. Oświadczam, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
4. prowadzę/imy własną działalność gospodarczą;
5. posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, lub dysponuję/my kadrą, która posiada uprawnienia do wykonywania działalności;
6. znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
7. nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
8. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.
9. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia składania ofert.
10. Oświadczam/y, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**W załączeniu do niniejszej oferty przedkładam/my koncepcję realizacji przedmiotu zamówienia.**

*………………………………………………….*

*podpis osoby upoważnionej ze strony Oferenta*