Załącznik nr 1 miejscowość………………………., dnia…………………2019

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………...…………………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: ………………………….………………………………………..

tel./fax: ……………………………………………………………………...……………………………………..

Adres www/adres e-mail: ………………………..……………………………………………..…………………

NIP: ………………………………………………….…………………………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na Wyłonienie Edukatorów wykonujących usługi w zakresie edukacji zdrowotnej w POZ w projekcie „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi”

oferuję kwotę brutto za przeprowadzenie działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  L.p | Kryterium | Cena jednostkowa brutto w PLN | Cena jednostkowa brutto w PLN słownie |
| 1 | **CENA BRUTTO** za przeprowadzenie działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu: |  | ………….……………………………...………………………………………… |
|  | Stawka VAT – wyrażona w % - jeśli dotyczy |  |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi
i narzuty na cenę (koszty wynagrodzenia, jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatki, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia) w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.

2. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia Umowy na określonych
w zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszego postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ich swobodnego przepływu, do celów związanych z przeprowadzeniem niniejszego postępowania. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

4) jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.), a zawarte w ofercie informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

……………………………………

podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(-ych)