



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 1

Dotyczy: Zapytanie ofertowe nr CUS.241.4.2025 z dn. 5 lutego 2025 r.

FORMULARZ OFERTOWY

złożony w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr CUS.241.4.2025 z dn. 5 lutego 2025 r. dotyczące świadczenia usług fizjoterapeutycznych dla 20 osób dorosłych, korzystających z usług Dziennego Domu Pomocy „Dziennego Domu Senior+” w Świątkowiznie w ramach realizowanego projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Fabianki”

I. DANE OFERENTA

Nazwa przedsiębiorstwa / Imię i nazwisko:

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

Adres:

.....

Numer telefonu:

E-mail:

NIP/PESEL:

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr tel., adres email):

.....
.....

II. OFERTA

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia, to jest świadczenie usług fizjoterapeutycznych w wymiarze 480 godzin dla 20 osób dorosłych, korzystających z usług Dziennego Domu Pomocy „Dziennego Domu Senior+” w Świątkowiznie w ramach realizowanego projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Fabianki” składam **ofertę cenową brutto** w wysokość:

..... złgr za godzinę zegarową usługi

(słownie:

.....)

Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

2. Imię i nazwisko osoby, która będzie bezpośrednio zaangażowana w realizację zamówienia - świadczenie usług fizjoterapeutycznych

.....
.....

3. W realizację usługi zaangażowana będzie bezpośrednio osoba należąca do co najmniej jednej z grup defaworyzowanych wskazanych w punkcie III.1 zapytania ofertowego (*zaznaczyć właściwe*)

TAK

☐

NIE

☐

W przypadku odpowiedzi „TAK” – Proszę wskazać grupę/grupy defaworyzowane (minimum jedna), do której należy osoba skierowana do realizacji usługi:

-Grupa defaworyzowana:

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

-Dokumenty potwierdzające przynależność osoby bezpośrednio zaangażowanej w realizację usługi do grupy defaworyzowanej/grup defaworyzowanych, które Oferent przedstawi przed podpisaniem umowy o realizację zamówienia:

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



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

III. OŚWIADCZENIA

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem, terminem i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
4. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że oferta ważna jest przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.

.....

*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy*

.....

Miejscowość i data