**Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego

nr 2a\_AU\_2019na wykonanie usług rehabilitacyjnych

z dn. 18.09.2019 r.

………………………………………………..

miejscowość, data

**Formularz ofertowy**

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczących realizacji zadania, w związku z przystąpieniem do realizacji projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”, dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

organizowanego przez:

MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o., ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10, 40-123 Katowice

Ja, niżej podpisana/y………………………………………………………………………………………………….………………….……………

nazwa: ……………………………………………………………………………………………….……………………………….………………

adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

telefon i adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….………………….

PESEL/NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: …………......................................... zł (słownie ................................................... złotych) za godzinę świadczenia usługi.
2. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z „Warunkami” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłam/zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Wykonawca oświadcza, że mając na uwadze świadczenie wysokiej jakości usług z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzegania w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska.
4. Oświadczam, że związanie niniejszą ofertą wskazano w treści „Warunków”.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.
6. Oświadczam, że spełniam warunki zawarte w „Warunkach”.
7. Oświadczam, że moje zaangażowanie zawodowe w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie i nie przekroczy w związku
z moim zaangażowaniem w realizację umowy zawartej w ramach ww. zamówienia.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) …………………………………………………….....................................

(2) …………………………………………………….....................................

(3) …………………………………………………….....................................

……………………………………. ……………………………………..

 Miejscowość, data Czytelny podpis oferenta

\*niepotrzebne skreślić