Załącznik nr 1

RO.271.22.2018

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My, niżej podpisany/i\*

……………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

………………………..................................................................................................................................

( pełna nazwa Wykonawcy )

..................................................................................................................................................................adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

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

( pełna nazwa Wykonawcy )

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

( adres siedziby Wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

---------------------------------

\*w przypadku konsorcjów należy wpisać dane osoby reprezentującej konsorcjum oraz wpisać dane uczestników konsorcjum

**W nawiązaniu do zapytania ofertowego składam/y niniejszą ofertę na:**

 **Wyłonienie wykonawcy usługi pomoc nauczyciela dla dziecka niepełnosprawnego w ramach projektu pn. „Interaktywny przedszkolak.”**

1. **Oświadczamy, że:**
	1. Podane ceny oferty w **tabeli ofertowej określonej w pkt 3 kolumna 6** są cenami brutto obejmującymi koszt wykonania całego przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
	2. Niniejsza oferta obejmuje termin realizacji przedmiotu postępowania od dniapodpisania umowy do dnia 20.10.2018r.
	3. Uważam/y się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
	4. Zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru Umowy (załącznik nr 3 do ogłoszenia) i akceptuję/my jego treść.
2. **TABELA OFERTOWA (zawiera wyliczenie cen składowych oferty) należy wskazać usługi w poszczególnych placówkach, na które Wykonawca składa ofertę poprzez:**
	1. **określenie ceny brutto za jedną godzinę zajęć (kolumna 5),**
	2. **określenie wartości brutto usługi (kolumna 6) na poziomie placówki według wzoru:**

**Wartość Brutto Usługi stanowi iloczyn = ilości zaplanowanych godzin (kol.4) \* cena brutto za jedną godzinę zajęć (kol.5)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Usługi** | **Nazwa / rodzaj usługi** | **Placówka, w której będą realizowane usługi**  | **Ilość zaplanowanych godzin na realizację usługi** | **Cena brutto za 1h zajęć** | **Wartość brutto usługi = ilość godzin (kol.4) razy cena za 1h (kol.5)**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | Pomoc nauczyciela dla ucznia niepełnosprawnego | Gminne Przedszkole w Zblewie ul. Główna 14; 83–210 Zblewo | 750 |  |  |

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

 tel. fax e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zobowiązuję(-emy) się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia w terminach wskazanych w Zaproszeniu do Składania Ofert.
2. Oświadczam(-y), że posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(-emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. W przypadku przyznania (nam) zamówienia zobowiązuję (- emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….

.................................., dnia .............................

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

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy