

Projekt „Edukacja Przedszkolna w Gminie Czernice Borowe”
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do
Zapytania
ofertowego —
**formularz
ofertowy**

.....

.....

.....

miejsowość i data

.....

Imię i nazwisko oraz adres Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia badań przesiewowych w kierunku wad postawy w trzech Punktach Przedszkolnych, w tym w dwóch punktach mieszczących się w budynku Szkoły Podstawowej w Czernicach Borowych i jednym punkcie mieszczącym się w budynku Szkoły Podstawowej w Rostkowie w ramach projektu „Edukacja przedszkolna w Gminie Czernice Borowe”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.1 Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty, Poddziałanie 9.1.1 Zmniejszenie nierówności w stopniu upowszechniania edukacji przedszkolnej, zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym:

1. Oferuję cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia w wysokości:

kwotę brutto:..... zł, (słownie.....)

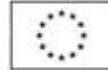
2. Ponadto oświadczam, iż:

- a) zobowiązuję się do wykonywania usługi w okresie od 14.09.2012 r. do 22.09.2012 r., zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
- b) posiadam uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, specjalizacja ortopeda
- c) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych
- d) nie jestem karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe
- e) akceptuję termin i warunki realizacji usługi;
- f) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Edukacja Przedszkolna w Gminie Czernice Borowe”
współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki do oferty:

1. kserokopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza, specjalizacja ortopeda
2. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

.....
podpis Oferenta