



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 01/03/2017 - Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
miejsowość, data

**Dane Wykonawcy:**

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

Stowarzyszenie Wzajemnej Pomocy „Flandria”  
ul. Andrzeja 8, 88-100 Inowrocław

Dotyczy projektu: „Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”, realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (nr projektu: RPWP.07.02.01-30-0019/15)

Poniżej przedstawiam następujące warunki realizacji przedmiotu zamówienia (*poniższą tabelę należy wypełnić w zakresie części, na którą Wykonawca składa ofertę*):

L.p.	Przedmiot zamówienia – usługa i opis usługi	Jednostka miary	Cena jednostkowa za godz. w zł (brutto)
1.	Część I – Świadczenie usług w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici (1 os., zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 10 godzin miesięcznie, łącznie 210 godzin konsultacji geriatricy dla min. 70 os.)	godzina	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....
2.	Część II - Świadczenie usług w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii (1 os., zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 5 godzin miesięcznie, łącznie 105 godzin konsultacji psychiatrycznych dla min. 35 os.)	godzina	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....



3.	Część III – Świadczenie usług w charakterze pielęgniarki/ pielęgniarza (2 os., zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 40 godzin miesięcznie/osoba, łącznie 1680 godzin opieki pielęgniarskiej dla min. 129 os.)	godzina	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....
4.	Część IV – Świadczenie usług w charakterze fizjoterapeuty (1 os., zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 40 godzin miesięcznie, łącznie 840 godzin konsultacji fizjoterapeutycznych dla min. 83 os.)	godzina	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....
5.	Część V – Świadczenie usług w charakterze psychologa (1 os., zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 40 godzin miesięcznie, łącznie 840 godzin pomocy psychologicznej dla min. 83 os.)	godzina	Kwota brutto: ..... Słownie: ..... .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem/am konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez 30 dni od daty otwarcia oferty.

Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam, iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe oraz spełniam wszelkie kryteria wymagane Zapytaniem ofertowym.

Oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy nie przekracza 276 godzin miesięcznie – razem z godzinami miesięcznego zaangażowania w ramach poszczególnych części przedmiotu zamówienia, na które Wykonawca składa ofertę (dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia się liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czasie)

.....

Podpis Wykonawcy/osoby/osób reprezentujących Wykonawcę