

Załącznik nr 2

Nazwa zamówienia: „„ŚWIADCZENIE ZAJĘĆ RUCHOWYCH“

Zamówienie realizowane w ramach projektu pn.: „**Profilaktyka otyłości wśród dzieci z klas I-VI szkół podstawowych**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty
wspólnej/ Imię Nazwisko (w przypadku oferty osoby fizycznej):

Siedziba / adres :

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację zadania świadczenie usług ruchowych przedstawiam ofertę

Cena za jednego uczestnika (całkowite koszty)

Całkowita cena za wszystkich uczestników

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia oraz z opisem przedmiotu zamówienia jak również z wszystkimi załącznikami i uzyskaliśmy niezbędne informacje związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Akceptujemy warunki płatności.
6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności oraz terminowo,
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

8. Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

Adres:.....

Numer faksu:.....

e-mail:.....

OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:
.....

zakres odpowiedzialności

2. Imię / nazwisko: tel. kontaktowy, faks:
.....

zakres odpowiedzialności

..... dnia.....