Załącznik nr 1   
do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jako zapytanie ofertowe na:

**zorganizowanie 6-dniowego wyjazdowego zespołu ćwiczeń usprawniających psychoruchowo, w tym zajęć rehabilitacyjnych dla 31 niepełnosprawnych uczestników projektu oraz 5 opiekunów (łącznie 36 osób)** w ramach projektu pn. „Aktywni mieszkańcy Powiatu Wrocławskiego” w ramach Osi Priorytetowej 9 Włączenie społeczne, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania nr 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

1. Nazwa i adres Wykonawcy, nr REGON, NIP, telefon/fax, adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oferujemy zorganizowanie 6-dniowego wyjazdowego zespołu ćwiczeń usprawniających psychoruchowo, w tym zajęć rehabilitacyjnych dla 31 niepełnosprawnych uczestników projektu oraz 5 opiekunów w terminie 16-21 kwietnia 2018 r., zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu.**
2. Cena ofertowa zamówienia

**Brutto za jednego uczestnika: ……………………………………………………………**

**Brutto za jednego opiekuna: ……………………………………………………………..**

**Brutto – całość: …………………………………………………………………………………**

**Słownie: …………………………………………………………………………………………….**

**(w tym** …………..**% podatku VAT)**

1. Warunki płatności: zgodnie z warunkami w zapytaniu ofertowym
2. Niniejszym oświadczam, że:

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
* posiadam doświadczenie oraz uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.

……………………..……………….., dnia…….………………..

*Miejscowość* *data*

……………………………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy