



**Załącznik nr 1**  
do SIWZ z dnia 09.09.2013r.

## FORMULARZ OFERTY

na zadanie pn.:

*„Zorganizowanie wyjazdów dla beneficjentów projektu systemowego „Równi lecz różni”.*

Nazwa/imię i nazwisko:

.....  
.....

Adres WYKONAWCY: .....

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer faksu na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję:.....

numer telefonu:.....

e-mail:.....

NIP....., REGON.....

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.: „Zorganizowanie wyjazdów dla beneficjentów projektu systemowego „Równi lecz różni” oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. Po zapoznaniu się z przedmiotem zamówienia, SIWZ oraz uzyskaniu wszelkich niezbędnych informacji, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

### Zadanie 1

Lp.	Uczestnik	Liczba uczestników	Wynagrodzenie brutto za 1 osobę niepełnosprawną /opiekuna osoby niepełnosprawnej	Wartość wynagrodzenia brutto (3x4)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Osoba niepełnosprawna			
2	Opiekun osoby niepełnosprawnej			
<b>RAZEM</b>				

Wartość brutto oferty: .....



Słownie: .....

Zamówienie wykonamy w terminie: .....

Nr wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji Organizatorów i Pośredników Turystyki:

.....

*Opis ośrodka:*

Nazwa i adres ośrodka .....

.....

Strona internetowa ośrodka .....

Nr wpisu do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych : .....

Krótki opis ośrodka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Baza zabiegowa: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Zadanie 2

Lp.	Uczestnik	Liczba uczestników	Wynagrodzenie brutto za 1 osobę niepełnosprawną /opiekuna osoby niepełnosprawnej	Wartość wynagrodzenia brutto (3x4)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>



1	Osoba niepełnosprawna			
2	Opiekun osoby niepełnosprawnej			
<b>RAZEM</b>				

Wartość brutto oferty: .....

Słownie: .....

Zamówienie wykonamy w terminie: .....

Nr wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji Organizatorów i Pośredników Turystyki:

.....

*Opis ośrodka:*

Nazwa i adres ośrodka .....

.....

Strona internetowa ośrodka .....

Nr wpisu do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych : .....

Krótki opis ośrodka: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Baza zabiegowa: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Zadanie 3**

Lp.	Uczestnik	Liczba uczestników	Wynagrodzenie brutto za 1 uczestnika	Wartość wynagrodzenia brutto (3x4)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Osoba niepełnosprawna			
<b>RAZEM</b>				

Wartość brutto oferty: .....

Słownie: .....

Zamówienie wykonamy w terminie: .....

Nr wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji Organizatorów i Pośredników Turystyki:  
.....

*Opis ośrodka:*

Nazwa i adres ośrodka .....

Strona internetowa ośrodka .....

Nr wpisu do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych : .....

Krótki opis ośrodka: .....

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

Baza zabiegowa: .....

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



2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

3. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

6. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zamierzamy zlecić podwykonawcom\* w części .....

7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach od ..... od ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

9. Oferta została złożona na ..... stronach kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....
- 4/ .....
- 5/ .....
- 6/ .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
/podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy/

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga:**

Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.