**Załącznik 1 do Zapytania Ofertowego**

……………………….., dnia ………………….

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**w Augustowie**

**ul. Szpitalna 12**

**16-300 Augustów**

**Strona internetowa:** [**www.**](http://www.wss.olsztyn.pl/)**spzoz.augustow.pl**

**e-mail: zp@spzoz.augustow.pl**

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………............................................................................................................

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP………………………………….., Nr REGON …………………………………………………………………

imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym: ……...………………………...…………….……

tel.: .………………………………………………………… e- mail: …………………………..…………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest:

**Wykonanie usługi organizacji i przeprowadzenia warsztatów dla**

**podmiotów ochrony zdrowia w obszarze transgranicznym oraz w zakresie sieci zarzadzania transgranicznym systemem opieki zdrowotnej**

zamówienie realizowane w ramach projektu pn.:

**„WSPÓŁPRACA TRANSGRANICZNA INSTYTUCJI OCHRONY ZDROWIA W ZAKRESIE PRAW PACJENTA I JAKOŚCI USŁUG” NUMER PROJEKTU LT – PL – 3R - 245**

**składam ofertę** obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w zapytaniu ofertowym.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za łączną cenę ofertową w podziale na poszczególne części:

1. Kryterium **„Cena”** za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

**netto .................................................... zł (słownie: ……………….zł)**

**podatek VAT[[1]](#footnote-1) ……… %, tj. ……….. zł (słownie: ….…………………...zł)**

**brutto ……………………………….... zł (słownie: …………………………. zł)**

**w tym:**

**Lokalizacja warsztatów** (proszę wskazać adres) ……………………………………………[[2]](#footnote-2)

1. Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:
	1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
	2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	3. Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2, 3 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(podpis osób(-y) uprawnionej**do składania oświadczenia**woli w imieniu wykonawcy)* |

1. Jeżeli usługa zwolniona jest z podatku VAT, Wykonawca w tym miejscu zobowiązany jest podać podstawę zastosowanego zwolnienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać adres [↑](#footnote-ref-2)