*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**Wykonawca:**

Nazwa: …………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………

NIP: …………………………………….………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………

**OFERTA WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na **udzielanie** edukacji zdrowotnych prowadzonych przez dietetyka dla pacjentów z zakresu prawidłowego odżywiania oraz zaleceń dietetycznych w kluczowych chorobach i niedoborach edukacji w jednostkach uczestników projektu pt.: „POZnaj wartość opieki ", Nr POWR.05.02.00-00-0007/17-00/2011/2018/7, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności, Zamawiający zwraca się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej wykonywania edukacji przez dietetyka w jednostkach uczestników projektu.

Projekt realizowany jest w ramach Priorytetu V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.2. Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych , oferuję realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka realizacji usługi** | **Wartość brutto 1 edukacji (PLN)** | **Łączna liczba edukacji** | **Łączna wartość brutto**(kol. 2 x kol. 3) |
| Edukacja dietetyka  |  |  |  |  |
| Edukacja dietetyka |  |  |  |  |

Wartość oferty słownie:………………………………………………………………

Wartość brutto:..............................................................................

1. Oświadczam/oświadczamy, że:
* Ceny w ofercie są podane w PLN
* Wyrażam/y chęć uczestnictwa w procedurze *zapytania ofertowego*, prowadzonego zgodnie
z zasadą konkurencyjności określoną dla zadań, które są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w terminach i pod warunkami określonymi w wymienionym zapytaniu ofertowym.
* Zapoznałem się/zapoznałam się/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę/nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
* Uzyskałem/uzyskałam/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
1. Oświadczam/y, iż oferta jest ważna 30 dni.
2. Załącznikami do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

3) Informacja o przynależności do grupy kapitałowej i powiązaniach osobowych

………………………………… dnia …………………………….. …………………………………………….

*Miejscowość data*  P*odpis i pieczęć Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*