

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu konkursowym na **prowadzenie zajęć stacjonarnych w Centrum Zdrowego i Aktywnego Seniora przy Miejskim Centrum Medycznym „Widzew” w Łodzi w lokalizacji ul. Szpitalna 6** - nr referencyjny postępowania: nr MCM"W"/01/2025 prowadzonym przez Miejskie Centrum Medyczne „Widzew” w Łodzi.

Dane identyfikacyjne Oferenta zgodnie z właściwymi ewidencjami lub rejestrami w tym odpowiednio: imię i nazwisko (nazwę i siedzibę), adres zamieszkania.

.....

.....

Numer wpisu do właściwego rejestru lub ewidencji*

Numer telefonu.....

Adres e-mail

Numer NIP*

Numer REGON*

- *niepotrzebne skreślić*

1. Niniejszym zgłaszam gotowość prowadzenia zajęć stacjonarnych dla pacjentów CZiAS, zgodnie z treścią **Szczegółowych warunków w zakresie prowadzenia zajęć stacjonarnych (SWZS)**.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia oraz SWZS i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam/łem wszystkie informacje i wyjaśnienia konieczne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że spełniam niezbędne warunki w zakresie wymaganych kwalifikacji.
4. Oświadczam, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 15 od dnia składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami umowy określonymi w SWZS i akceptuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

Oświadczam gotowość zawarcia **umowy zlecenia*** / **umowy dla osób prowadzących działalność gospodarczą*** - *niepotrzebne skreślić*

6. Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełniania swoich obowiązków, zgodnie ze sposobem organizacji oraz harmonogramem czasu pracy uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.
7. Zobowiązuję się do zachowania tajemnicy i wykorzystania informacji uzyskanych w wyniku postępowania konkursowego wyłącznie do celów ofertowych.
8. Oferuję następującą cenę na prowadzenie zajęć stacjonarnych, będących przedmiotem konkursu:

Oferta dotyczy zajęć stacjonarnych w zakresie (**zg. z. wykazem działań przewidzianych w ramach realizacji zadań**):

Tematyka:

Propozycja tematyki zajęć (krótka charakterystyka):

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

Oferowana cena/stawka:

za 1 godzinę prowadzenia zajęć stacjonarnych **zł. brutto.**
za godz. (słownie złotych.)

Oferowany harmonogram prowadzenie zajęć stacjonarnych (ile razy w tygodniu, w jakie dni i w jakich godzinach, dyspozycyjność) - (**krótki opis**)

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

Wykonawca **załącza dokumenty potwierdzające przygotowanie zawodowe** do prowadzenia w/w zajęć (np. ksero dyplomu, certyfikatów, kursów, itp.).

**niepotrzebne skreślić*

.....
data i Podpis Oferenta