

Załącznik nr 1a
Do zaproszenia ofertowego dotyczącego Programu „Aktywny i zdrowy senior”

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	Formularz zaproszenia do złożenia oferty
---------------------------------	---

Nazwa zajęć	Cena brutto – 1 godzina	Ilość godzin	Cena brutto łącznie
Gimnastyka Aqua Senior - rozumie się przez to przeprowadzenie zajęć gimnastycznych w wodzie w sposób dostosowany do możliwości osób w wieku powyżej 60 lat.		26	
Suma	Słownie suma		

2. OŚWIADCZAM/MY, ŻE:

- wynagrodzenie obejmuje całość zamówienia/ Część I zamówienia/Część II zamówienia*;
- wykonamy zamówienie w terminie;
- podana cena całkowita obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia łącznie z kosztami dojazdu do miejsca wykonywania usługi oraz podatkiem od towarów i obowiązkowymi składkami.
- zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
- uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
- uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji;
- w razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się: Wykonawców, w stosunku do których otwarcie likwidację lub których upadłość ogłoszono; Wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

3. DANE KONTAKTOWE:

Imię, nazwisko.....

Adres.....

Tel.....e-mail:.....

..... dnia

(miejsowość)

Podpisano:

.....
(Wykonawca lub Pełnomocnik)

*Niepotrzebne skreślić