

ZO-1/2018

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

### Wykonawca

.....  
.....

(pełna nazwa (imię i nazwisko) i dokładny adres)

Numer telefonu : ..... Numer faksu : .....  
E-mail : .....

**Zamawiający:** Kujawsko-Pomorskie Centrum Kultury w Bydgoszczy  
pl. Kościeleckich 6, 85-033 Bydgoszcz

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na „Pełnienie funkcji animatora i prowadzącego zajęcia aktywizacyjne dla osób chorych otępiennie w **Projekcie realizowanym w ramach działania 4.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Konkurs: „Deinstytucjonalizacja usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi”**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami Zapytania ofertowego za cenę na:

**CZĘŚĆ I:** brutto: .....  
(słownie:.....);

**CZĘŚĆ II:** brutto: .....  
(słownie:.....)

### UWAGA:

*Formą zatrudnienia będzie umowa zlecenie/umowa z osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą/firma oddelegowująca pracownika.*

*Cena brutto musi zawierać wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.*

1. Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
- 2) oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz jego załącznikami,
- 3) niniejszą ofertę przygotowałem zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym,

- 4) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
  - 5) akceptuję istotne postanowienia umowy określone w Zapytaniu ofertowym,
  - 6) jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
  - 7) jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT - mój numer NIP .....,
  - 8) jestem zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarki Narodowej – REGON, mój numer identyfikacyjny REGON .....,
2. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron.
3. Do niniejszej oferty załączam:
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

....., dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić