**Załącznik nr1:** Oferta

Imię i nazwisko / nazwa Oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia/zapytania w ramach procedury rozeznania rynku z dnia 06.11.2018 roku przedstawiam ofertę na prowadzenie konsultacje grupowe i indywidulne   
z logopedą, dla 4 grup przedszkolnych w ramach projektu „Wałbrzyskie Przedszkolaki „Na Piątkę” – 90 nowych miejsc przedszkolnych w Wałbrzychu”:

1. Cena:

**Ceny ofertowe jednostkowe brutto[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Cena za 1 godzinę | Łączna wartość |
|  | Praca logopedy – dla 1 grupy, mieszczącej się przy ul Grodzkiej 71, łącznie 96 godzin |  |  |
|  | Praca logopedy – dla 2 grup, mieszczących się przy ul. Limanowskiego 12, łącznie 192 godziny |  |  |
|  | Praca logopedy – dla 1 grupy, mieszczącej się przy ul. 11 listopada 75, łącznie 96 godzin |  |  |
| **Łączna wartość ofertowa brutto (ceny jednostkowe x ilości jednostek):** | | |  |

1. Oświadczam, że posiadam …….…. lat doświadczenia na stanowisku logopedy.
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem zaangażowany/zaangażowana w pracę u innych pracodawców lub w realizację innych projektów.
3. Oświadczam, że obciążenie wynikające z pracy w w/w projektach lub u innych pracodawców nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych oferentowi we wszystkich projektach oraz w projekcie, którego dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe.
4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi   
   w rozeznaniu.
5. Oświadczam, iż spełniam wymagania w stosunku do logopedy, wskazane w przesłanym rozeznaniu.

**……………………………………………..**

*(data i podpis Oferenta)*

1. Cena brutto podana przez Oferenta obejmuje całkowity koszt ponoszony przez Zamawiającego:

   W przypadku osób fizycznych – cena netto powiększona o podatek dochodowy pracownika oraz składki ZUS pracownika i ewentualnie pracodawcy

   W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą powiększona o podatek VAT [↑](#footnote-ref-1)