**Załącznik nr 1**

# FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przedmiotu zamówienia pt.: Przeprowadzenia kompleksowej diagnozy społeczno- zawodowej wśród uczestników dwóch ośrodków rehabilitacyjnych – badanie początkowe i końcowe

**Dane wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | |
| **Siedziba firmy:** | |
| **Adres firmy:** | |
| **REGON:** | **NIP:** |
| **Nr telefonu:** | **e-mail:** |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych   
w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usługi** | **Ośrodki rehabilitacyjne** | **Cena netto**  **[w zł]** | **VAT [%]** | **Cena brutto**  **[w zł]** |
| Przeprowadzenie kompleksowej diagnozy społeczno- zawodowej wśród uczestników dwóch ośrodków rehabilitacyjnych:   * badanie początkowe 17,5 h z raportem na osobę – 300 osób; * badanie końcowe 14,5 h z raportem na osobę- 300 osób; * oraz badanie po 6 m-cach rehabilitacji 15,5 h z raportem na osobę- 50 osób.   **Łącznie 10 375 h** | 1. Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy WIELSPIN   ul. Jeziorna 16  62-100 Wągrowiec:  **150 osób badanie początkowe**  **150 osób badanie końcowe**  **25 osób badanie po 6 m-cach** |  |  |  |
| 1. Sanatorium Uzdrowiskowe Róża ul. Szpitalna   43-450 Ustroń:  **150 osób badanie początkowe**  **150 osób badanie końcowe**  **25 osób badanie po 6 m-cach** |  |  |  |
| **RAZEM** | |  | **X** |  |

*Zapytanie ma na celu określenie wartości szacunkowej niezbędnej do przeprowadzenia postepowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych i nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Warszawa, dnia……………….

..……………………………………

Podpis Wykonawcy