



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego 03/8.3.1III/2019

## OFERTA CENOWA

....., dn. ....

---



---

Dane Oferenta (w tym dane teleadresowe – adres, numer telefonu, adres e-mail)

<p><b>Oferowana cena brutto za realizację <u>jednej przerwy obiadowej dla jednego uczestnika projektu</u> – obejmująca pełne koszty Zamawiającego, włącznie ze wszystkimi należnymi składkami i podatkami</b></p>	
---	--

(słownie: .....zł brutto)

Deklarowana liczba spotkań, w ramach których zapewniona zostanie przerwa obiadowa w okresie 03-04.2019: ..... (16 lub 32).

Deklarowana liczba spotkań, w ramach których zapewniona zostanie przerwa obiadowa w okresie 06-07.2019: ..... (16 lub 32).

Oświadczam, że przy realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnionych będzie .....\* osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, ze zm.).

**\*należy wskazać liczbę osób.**

Ponadto oświadczam iż:

1. znam treść zapytania ofertowego 03/8.3.1III/2019 i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń;
2. spełniam wszystkie kryteria obligatoryjne określone w zapytaniu ofertowym nr 03/8.3.1III/2019;
3. w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr 03/8.3.1III/2019;
4. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym nr 03/8.3.1III/2019, w szczególności dotyczące: realizacji przedmiotu zamówienia na terenie Łodzi, zgodnie z harmonogramem dostarczonym przez Zamawiającego na co najmniej 4 dni kalendarzowe przed planowanymi spotkaniami;
5. zaproponowana cena obowiązywać będzie w całym terminie realizacji przedmiotu zamówienia.

.....  
czytelny podpis Oferenta