

„Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
z 19.12.2022 r. znak 1/2022/WTZ/Standardy/MSPSS**

FORMULARZ OFERTOWY
złożony w trybie zasady konkurencyjności

.....
(nazwa/imię nazwisko)

.....
(adres)

Oferuję przyjęcie do realizacji przedmiotu oferty obejmującej swoim zakresem zakup, transport i montaż **aparatu do terapii radialną falą uderzeniową wraz ze stolikiem pod aparaturę** w Warsztacie Terapii Zajęciowej „Słyszę Serce” w Łodzi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym z dnia 19.12.2022 r. znak: 1/2022/WTZ/Standardy/MSPSS

Składam ofertę

..... zł brutto

(słownie:..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz kwalifikacje wymagane obowiązującymi przepisami niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO))."

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny pod



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych