**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 44/EOG/2016**

Imię i nazwisko ………………..………………………………………………………………….

Adres ……………………………..…………………………………………….………………………..

Numer telefonu ……………………………………………………………..………………………...……………

Adres e-mail ………………………………………………………………………………….……….……………

PESEL: ……………………………………..…………

***FORMULARZ OFERTOWY***

**ZAMAWIAJĄCY:**

Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o.

ul. Polarna 10

30-389 Kraków

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o zachowaniu zasady konkurencyjności, w trybie zapytania ofertowego w ramach projektu: „*Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia*” współfinansowanego ze środków MF EOG 2009-2014 i NMF 2009-2014 w ramach programu PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno – epidemiologicznych”,:

1. Oferuję wykonanie usług zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym **ZO** **44/EOG/2016** w ramach umowy o pracę.
2. Oferuję cenę BRUTTO za godzinę zegarową (60 min) świadczonej pracy:

  **…………. zł ……….. gr (słownie: ………………………..……………………………..……złotych, ………/100.).**

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz że zdobyłam/zdobyłem konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się związana/związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty określonej w ogłoszeniu jako termin graniczny przesłania/dostarczenia oferty cenowej.
3. Oświadczam że spełniam wszystkie wymagania zawarte w treści zapytania ofertowego, co potwierdzają złożone przeze mnie dokumenty (Curriculum Vitae).
4. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

**1/ Curriculum vitae**

....................................... ................................................................

*/ Miejscowość i data/ /podpis oferenta/*