**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 63/EOG/2017**

**Nazwa i siedziba wykonawcy:**

……………………………………………………

…………………………………………………..

***FORMULARZ OFERTOWY***

**ZAMAWIAJĄCY:**

Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o.

ul. Polarna 10

30-389 Kraków

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o zachowanie 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”, oferujemy:

1. Wykonanie dostawy usług zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym nr 63/EOG/2017
2. Łączna cena zapłaty za dostawę usług wymienionych w 1 pkt. niniejszej oferty wynosi brutto: …………………. zł (słownie: …………………………………………………………………. …………………..), co stanowi netto: ………….……….. zł oraz podatek VAT: …….…….. zł, w tym:
	1. przygotowanie i wykonanie internetowej kampanii promocyjnej na temat Projektu - cena brutto: ……………......zł,
	2. aktualizacja treści portalu przez okres 3 miesięcy - cena brutto: ………………. zł.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert.
5. Informujemy także, iż osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest ……………………, tel.: …………………., fax: ………………., e-mail: ..........................l.
6. Posiadamy następujący numer konta bankowego:………………………………………………………, numer NIP: ……………………. oraz numer REGON: …………………………..

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

*/ Miejscowość i data/ /podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy/*