E:\Dostępność Plus\ciąg znaków z MZ.png

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Grant w ramach projektu pn. Dostępność Plus dla zdrowia  
PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ**

**TYTUŁ KOSZTÓW ………………………………………………………………………………………..**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Firmy…………………………………………….……….NIP,……………….……….REGON, …………adres:……………………………..……Telefon…………………….e mail…………………………..

Proszę wskazać nr pozycji oraz parametry standardu usługi/instalacji/prac / niepotrzebne wykreślić / w zakresie podpisywanej umowy:

1. ……………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………….

Informuję , iż parametry standardu usługi/instalacji/prac w ww. zakresie są zgodne ze standardem wskazanym w zapytaniu ofertowym oraz z zapisami zał. Standard Dostępności POZ.

Wykonawca oferuje dostawę całości usługi/instalacji/prac / niepotrzebne wykreślić / zamówienia na kwotę cena netto:……………, podatek VAT………………………., cena brutto:……………………………

Okres płatności faktury…………………………………………………

Czas dostarczenia usługi/instalacji /prac / niepotrzebne wykreślić / ………………………………………..

Gwarancja ………………………………………………………………….

Standard został opracowany w ramach projektu grantowego pn. Dostępność Plus dla zdrowia (nr POWR.05.02.00-00-0044/18) - Działanie 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych, Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz z zał. nr 1 i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że akceptujemy załączony projekt umowy – *załącznik nr 2* do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach.

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z:

1. Zał. nr 3 oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
2. Projekt architektoniczny inwestycji,
3. Dokumentacją programową STANDARD DOSTĘPNOŚCI PLUS w procedowanym zakresie.

miejscowość, data wykonawca/osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy