**Formularz ofertowy**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zorganizowanie i przeprowadzenie rehabilitacji dla mieszkańców Gminy Stronie Śląskie w roku 2018.

1. Przedmiot zamówienia – zgodny z opisem zawartym w zapytaniu.
2. Termin realizacji zamówienia: od stycznia do grudnia 2018r.
3. Warunki płatności: do uzgodnienia w umowie.
4. Termin otwarcia ofert: 18.12.2017r.
5. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami: Małgorzata Lech, tel.74 8141 424.
6. Sposób przygotowania oferty: w formie pisemnej, proszę składać do dnia 15 grudnia 2017 roku do godz. 15.00 pocztą, e-mail na adres: [ops@stronie.pl](mailto:ops@stronie.pl) ; bądź osobiście w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Stroniu Śląskim, ul. Zielona 5. Z dopiskiem „REHABILITACJA 2018” .

- Nazwa wykonawcy: ....................................................................................................

- Adres oferenta: …..............................……………………………………………………………………

- NIP: ……………………………………………… - Regon: ………………………

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla osób dorosłych ( cena za 60 minut)**

Cena brutto :…………………. słownie zł. ….................…………………………………………………

**Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla dzieci i młodzieży ( cena za 45 minut )**

Cena brutto :…………………. słownie zł. ….................…………………………………………………

**Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla dzieci niepełnosprawnych ( cena za 45 minut )**

Cena brutto :…………………. słownie zł. ….................…………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem i zakresem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień Znajduję się w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

…………......................……...………

........................ dn. ...............2017 r. Pieczęć wykonawcy