

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY \_\_\_\_\_

Adres wykonawcy \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ faks \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Tworzenie grup wsparcia dla osób z otyłością**

- I. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto w wysokości: ..... PLN, uwzględniającą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Rodzaj usługi	Wartość brutto
1.	Analiza masy ciała (2 x 124 osoby)	
2.	Kwalifikacja lekarska (124 osoby)	
3.	Spotkania grupowe z dietetykiem (5 grup po 15 spotkań)	
4.	Spotkania grupowe z psychologiem (5 grup po 15 spotkań)	
5.	Spotkania grupowe z trenerem personalnym (4 grupy) w tym:	X
	5.1 indoor cycling (4 grupy) (1 raz w tygodniu przez 5 miesięcy)	
	5.2 trening funkcjonalny (4 grupy) (1 raz w tygodniu przez 5 miesięcy)	
	5.3 zajęcia z fizjoterapeutą (4 grupy) (1 raz w miesiącu przez 5 miesięcy)	
6.	Warsztaty kulinarne (5 grup po 2 spotkania)	
<b>Łączna wartość</b>		

## II. Oświadczamy, że:

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu tj. **od dnia podpisania umowy do 31.12.2020 r.**
2. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

