**Załącznik nr 1**

# FORMULARZ OFERTOWY

Dot. przedmiotu zamówienia pt.: Przeprowadzenia kompleksowej diagnozy społeczno- zawodowej wśród uczestników dwóch ośrodków rehabilitacyjnych – badanie początkowe i końcowe

**Dane wykonawcy:**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa firmy:** |
| **Siedziba firmy:** |
| **Adres firmy:**  |
| **REGON:**  | **NIP:**  |
| **Nr telefonu:**  | **e-mail:**  |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych
w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usługi** | **Ośrodki rehabilitacyjne** | **Cena netto****[w zł]** | **VAT [%]** | **Cena brutto****[w zł]** |
| Przeprowadzenie kompleksowej diagnozy społeczno- zawodowej wśród uczestników dwóch ośrodków rehabilitacyjnych:* badanie początkowe 17,5 h z raportem na osobę – 300 osób;
* badanie końcowe 14,5 h z raportem na osobę- 300 osób;
* oraz badanie po 6 m-cach rehabilitacji 15,5 h z raportem na osobę- 50 osób.

**Łącznie 10 375 h** | 1. Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy WIELSPIN

ul. Jeziorna 1662-100 Wągrowiec:**150 osób badanie początkowe****150 osób badanie końcowe** **25 osób badanie po 6 m-cach** |  |  |  |
| 1. Sanatorium Uzdrowiskowe Róża ul. Szpitalna

43-450 Ustroń:**150 osób badanie początkowe****150 osób badanie końcowe** **25 osób badanie po 6 m-cach**  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

*Zapytanie ma na celu określenie wartości szacunkowej niezbędnej do przeprowadzenia postepowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych i nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.*

Warszawa, dnia……………….

..……………………………………

Podpis Wykonawcy