*Załącznik nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

**Znak sprawy: DS-ZO-13-2023**

 **FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fizjoterapeuty na potrzeby gabinetu rehabilitacyjnego w Domu Seniora Polskiej Akademii Nauk w Konstancinie-Jeziornie przy ul. Chodkiewicza 3/5

1. Nazwa i adres zamawiającego

Polska Akademia Nauk Dom Seniora

Konstancin-Jeziorna 05-510, ul. J.K. Chodkiewicza 3/5,

NIP: 5251575083, REGON : 00032571300180

e-mail: domseniora@ds.pan.pl

 *Strona internetowa: www.ds.pan.pl*

1. Nazwa i adres Wykonawcy

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………….

Email: …………………………………………………………………….

Nr rachunku bankowego …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnego z punktem II. Zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usług | J.m. | Ilość | Wartość netto | Wartość Brutto |
| 1 | 1. Przeprowadzanie oceny fizjoterapeutycznej pacjentów.2. Opracowywanie i realizacja spersonalizowanych planów terapeutycznych.3. Wykonywanie różnorodnych zabiegów fizjoterapeutycznych.4. Monitorowanie postępów pacjentów i dostosowywanie planów leczenia.5. Edukacja pacjentów w zakresie samoopieki i profilaktyki.6. Współpraca z innymi specjalistami medycznymi w celu kompleksowej opieki nad pacjentami. | godzina |  |  |  |

Łączna cena ofertowa przedmiotu zamówienia wynosi ………………zł za godzinę (brutto)

słownie: ……………….………………………….....………………………………………….………….…………………..zł

1. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. OŚWIADCZAM/Y, że oferowane przez nas produkty odpowiadają wymaganiom zawartym w Polskich Normach.
3. OŚWIADCZAM/Y, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału / z udziałem\*/ podwykonawców. Podwykonawcom zostaną powierzone następujące części zamówienia:\*\*/

 **Oświadczenia i informacje:**

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana słownie.
2. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
3. Oświadczamy, że:
4. powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
5. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
7. zapoznałem(y)\* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy \* do niej zastrzeżeń;
8. zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :

1) ………………………………………………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………..………….……….………………

3) ………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………. ………………………….……………

(miejscowość) (data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)