# Załącznik nr 1 do Rozpoznania cenowego nr **IR.I.272.2.26.2022**

(pieczęć Wykonawcy)

**Zamawiający:** Powiat Ostrowiecki

ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.

**e-mail Wykonawcy:…………………….**

**Formularz ofertowy w odpowiedzi na rozpoznanie cenowe od kwoty 10 000,00 zł netto,   
ale mniejszej niż 60 000,00 zł netto p.n.:**

**Wybór nauczyciela wychowania fizycznego lub nauczyciela z ukończonymi studiami podyplomowymi z wychowania fizycznego lub instruktora aerobiku lub magistra fizjoterapeuty lub magistra rehabilitacji, który będzie posiadał uprawnienia do prowadzenia zajęć aktywności fizycznej dla seniorów, którzy zmagają się z chorobami cywilizacyjnymi. W ramach akcji: „AKADEMIA PEŁNA ZDROWIA” - CZAS NA AKTYWNOŚĆ**

1. **cenA oferty:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dzień zajęć:*** | ***Cena netto  za 1 godzinę*** | ***Podatek VAT …%*** | ***Cena brutto  za 1 godzinę*** | ***Ilość godzin*** | ***Wartość brutto***  ***Kol. 3 x kol. 4*** |
| ***Kol. 1*** | ***Kol. 2*** | ***Kol. 3*** | ***Kol. 4*** | ***Kol. 5*** |
| **Wtorek:** | …..………….……zł | …………..zł | ………………..zł | **60** | …………………zł |
| **Czwartek:** | …..………….……zł | …………..zł | ………………..zł | **60** | …………………zł |

1. **oświadczamy, że** zobowiązujemy się wykonać zamówienie: **od maja 2022 r. do 15 grudnia 2022 r.   
   (Terminy szczegółowo zostaną ustalone między zamawiającym, a wybranym Wykonawcą).**
2. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z całością zakresu zamówienia, a zaproponowana wartość brutto zawiera wszystkie wymagania co do przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.

**IV.** **Oświadczamy, że** zadanie zostanie wykonane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia

**V.** **Oświadczamy, że:** 1) posiadamy uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, 2) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, 3) sytuacja ekonomiczna i finansowa firmy pozwala na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.

**VI.** **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z informacją o ochronie danych osobowych osób załatwiających sprawy   
w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim <https://samorzad.gov.pl/web/powiat-ostrowiecki/ochrona-danych-osobowych/>

**VII. Oświadczam, że** **nie zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazane   
w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… ……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta |