

Projekt „Zmieniamy się na lepsze w Słaboszowie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Numer projektu RPMP.09.01.01-12-0049/18

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:

REGON

NIP.....

Adres.....

tel. e-mail

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zadania pn.:
Rehabilitacja indywidualna uczestników projektu.

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy zastosowaniu następujących cen:

LP	NAZWA ZABIEGU	ILOŚĆ	CENA	SUMA
1	indywidualna terapia metodą McKenzie	20		
2	indywidualna terapia metodą neurofizjologiczną PNF	130		
3	masaż leczniczy	230		
4	Kinesiology Taping Therapy	160		
5	Terapia manualna	30		

Usługa będzie realizowana w pomieszczeniu znajdującym się pod następującym adresem:

.....

Łączny koszt realizacji usługi wynosi netto, brutto VAT %

Koszt dojazdu do miejsca zamieszkania uczestnika projektu

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że pomieszczenie udostępnione przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi znajduje się znajdować się na terenie Gminy Słaboszów,
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania usług rehabilitacji.
4. Oświadczam, że posiadam wyposażenie pozwalające na realizację wszystkich zabiegów wymienionych w pkt I rozeznania.
5. *Oświadczam iż posiadam / nie posiadam* podpisaną umowę na realizację zabiegów rehabilitacyjnych z Narodowym Funduszem Zdrowia lub firmą ubezpieczeniową (*niepotrzebne skreślić).*

..... dnia

.....
podpis wraz z pieczętą osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy