

## FORMULARZ OFERTOWY

**Dotyczący Rozeznania Rynku nr 05/ASOS/2024 z dnia 20.08.2024 r.**

prowadzonego w ramach Projektu „Aktywnie. Zdrowo. Międzypokoleniowo” dofinansowanego ze środków rządowego programu wieloletniego na rzecz Osób Starszych "Aktywni+" na lata 2021-2025 - Edycja 2024

### Dane Zamawiającego

Caritas Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej  
ul. Gen. Józefa Bema 32-34  
65-170 Zielona Góra  
telefon: 575 026 358  
e-mail: senior.zgora@caritas.pl

### Dane Wykonawcy

Imię .....

Nazwisko .....

lub

Nazwa Firmy: .....

Adres: .....

NIP: .....

tel: ....., e-mail: .....

W odpowiedzi na Rozeznanie rynku nr 05/ASOS/2024 dotyczące wyboru osoby prowadzącej warsztat z zakresu **Treningu ciała pt. „Nordic Walking - Marsz po Zdrowie”** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

..... (słownie).....  
– jest to całkowita wartość zamówienia brutto

..... (słownie).....  
– jest to wartość brutto 1 godz. warsztatu

Oświadczam, że posiadam doświadczenie i kwalifikacje umożliwiające przeprowadzenie w/w warsztatu.

Oświadczam, że rozliczenie za wykonaną usługę w przypadku wyboru oferty nastąpi na podstawie:

- Umowy zlecenia – dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę,
- Rachunku/Faktury – dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Wykonawcy