Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

**1. Dane Wykonawcy (pieczęć, nazwa i dokładny adres):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

**nr telefonu** ………………………………………………

**e- mail:** ……………………………………………………

NIP ……………………………………..…….Regon…………………………………..KRS……………………………………………………

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące: **„zabezpieczenia medycznego potańcówek  
w 2023 r.”**

**2. Oferuję/my:**

Cena całkowita brutto: ………………………………………………………………. złotych,

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

Wartość całkowita netto: …………………………………………………………………. złotych,

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

Cena jednostkowa brutto/netto: …………………………………………………. złotych - cena za 1 wydarzenie, na którym będzie zapewnione zabezpieczenie medyczne,  
słownie: …………………………………………………………………………………………………..zł

**3. Oświadczam/my, że:**

* Posiadam/my uprawnienia, doświadczenie i wymagane zasoby niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego  
  (Dz. U. poz. 835).
* Oświadczam, że **spełniam/nie spełniam\*** kryterium określonego jako klauzula społeczna.

**4. Ponadto oświadczam/my, że:**

1. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego,
2. Uważam się związany/a niniejszą ofertą 21 dni licząc od dnia upływu terminu składania oferty.

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………..…. ……………………….…….……………………………

data, miejscowość podpis Wykonawcy/nazwa firmy, pieczęć i podpis