

Or.272.2.8.2026

Załącznik nr 1

Łódź, dnia .....2026 r.

## FORMULARZ OFERTY

na : „Edukację prozdrowotną” w ramach projektu współfinansowanego  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego  
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 nr naboru FELD.08.04-IZ.00-001/24

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą w Łodzi ul. H. Sienkiewicza 3, 90-113 Łódź

### II. Nazwa i adres Wykonawcy

Zarejestrowana nazwa (*firma*) Wykonawcy .....

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy:

ul. ....

kod \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Miejscowość .....

Powiat ..... Województwo .....

Telefon: ..... Fax.: .....

NIP ..... Regon .....

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego  
Rejestru Sądowego pod nr KRS ..... (*jeśli dotyczy*).

Fax.: ....., e-mail .....@ .....

nr rachunku bankowego: .....

Osoba do kontaktów :

Imię.....Nazwisko.....Telefon.....email.....

### III. Oferta

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu  
zamówienia wymaganym przez Zamawiającego i na zasadach wynikających z zapytania  
ofertowego za:

#### 1.1 Zadanie nr 1 – Warsztaty prozdrowotne z psychologiem (2 psychologów) \*

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (netto) ..... zł

Kwota podatku VAT .....% - ..... zł

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (brutto) ..... zł

łączna cena za 137 osób biorących udział w warsztacie (brutto) ..... zł

Wartość brutto słownie..... zł

#### **1.2 Zadanie nr 2 - Warsztaty prozdrowotne z dietetykiem (2 dietetyków) \***

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (netto) ..... zł

Kwota podatku VAT .....% - ..... zł

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (brutto) ..... zł

łączna cena za 137 osób biorących udział w warsztacie (brutto) ..... zł

Wartość brutto słownie..... zł

#### **1.3 Zadanie nr 3 - Warsztaty prozdrowotne z fizjoterapeutą (2 fizjoterapeutów) \***

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (netto) ..... zł

Kwota podatku VAT .....% - ..... zł

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (brutto) ..... zł

łączna cena za 137 osób biorących udział w warsztacie (brutto) ..... zł

Wartość brutto słownie..... zł

#### **1.4 Zadanie nr 4 - Szkolenie w zakresie ergonomiki pracy w aspekcie zdrowia (1 fizjoterapeuta) \***

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (netto) ..... zł

Kwota podatku VAT .....% - ..... zł

Cena jedn. za 1 osobę biorącą udział w warsztacie (brutto) ..... zł

łączna cena za 132 osoby biorące udział w szkoleń (brutto) ..... zł

Wartość brutto słownie..... zł

Wskazane ceny jednostkowe w formularzu cenowym są kompletne, jednoznaczne i ostateczne uwzględniające wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.



2. Zobowiązuję się - zobowiązujemy się\* do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie maksymalnie na 60 dni od podpisania umowy – Zadania 1-3.
3. Zobowiązuję się - zobowiązujemy się\* do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
4. Akceptuję - akceptujemy\* warunki płatności w terminie do 7 dni od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
5. Oświadczam że posiadam doświadczenie w prowadzeniu warsztatów grupowych, których tematyka jest zbieżna merytorycznie z przedmiotem zamówienia, w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

Liczba przeprowadzonych warsztatów.....

Liczba uczestników w poszczególnych warsztatach.....

Miejsce przeprowadzonych warsztatów:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

6. Oświadczam że zatrudnię lub oddeleguje osoby należące do grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności:
  - 1) osoby z niepełnosprawnościami;
  - 2) osoby długotrwale bezrobotne;
  - 3) osoby młode do 30 roku życia bez doświadczenia zawodowego;
  - 4) osoby powyżej 50 roku życia;
  - 5) osoby korzystające ze świadczeń pomocy społecznej;
  - 6) inne osoby zagrożone wykluczeniem społecznym (np. osoby w kryzysie bezdomności)

Tak       Nie (proszę o zaznaczenie właściwego pola wyboru)

7. Oświadczam(y), że:
  - 1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
  - 2) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w formularzu oferty oraz zaproszeniu do składania ofert.
8. Okres związania ofertą: 30 dni.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....

*(pieczęć Wykonawcy)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty)*

\*niepotrzebne skreślić