



## Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/EFS/CPE/2017

### FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiedź na zapytanie ofertowe z dnia 5 kwietnia 2017 r.

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

QS Zurich Sp. z o.o.  
ul. Słupska 6A  
02-495 Warszawa  
NIP 952-201-33-25  
e-mail: karolina.turkiewicz@qsurich.pl  
tel. +48 22 651 74 88

**DANE OFERENTA:**

1. Nazwa firmy .....(proszę wpisać).....
2. Adres .....(proszę wpisać).....
3. Tel./Fax. ....(proszę wpisać).....
4. E-mail .....(proszę wpisać).....
5. Numer NIP .....(proszę wpisać).....

Nazwa projektu	Identyfikator	Numer projektu
„Nowa norma zarządzania jakością w domach opieki nad osobami starszymi - DOS”	1/EFS/CPE/2017	POWR.04.03.00-00-305/16



**Ceny usług:**

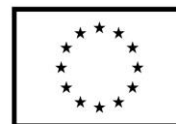
Przedmiot	Cena netto	VAT (z podaniem stawek VAT)	Cena brutto
Diagnoza sytuacji domów opieki nad osobami starszymi w Polsce ze szczególnym uwzględnieniem analizy prawa oraz systemów zarządzania jakością - <b>DESK RESEARCH</b> w tym: za przekazanie autorskich praw majątkowych. Udział w spotkaniach zespołu roboczego. <b>1 (jedna) godzina robocza</b>	<b>PLN</b>	<b>PLN</b>	<b>PLN</b>

- I. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i w całości akceptuję jego treść i warunki, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- II. Oświadczam, że przyjmuję postanowienia zawarte w zapytaniu ofertowym, w tym istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz akceptuję je.
- III. Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia otwarcia ofert.
- IV. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- V. Oświadczam, że usługi zaoferowane przeze mnie w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe, spełniają wszystkie wymagania jakie zostały w nim określone.
- VI. Oświadczam, że zaoferowane przeze mnie ceny obejmują wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
- VII. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....  
.....

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

Osobą do kontaktu jest  
(imię i nazwisko).....  
(telefon kontaktowy).....



- VIII. Oświadczam, że oferta została podpisana przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
- IX. Świadomi odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informujemy, iż dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....

data i miejscowość

.....

czytelny podpis (imię i nazwisko), pieczęć  
osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić