**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OFERTA**

**usługi indywidualnych konsultacji dietetycznych**

W ramach projektu pt. Aktywność społeczna i integracja mieszkańców gminy Ulhówek nr FELU.08.09-IZ.00-0048/24 w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, realizowanego na terenie Gminy Ulhówek w okresie od 01.07.2025r. do 30.06.2027 r.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa Oferenta*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*adres*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*NIP, Regon, nr KRS*

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

*telefon, faks, e-mail*

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe składam/y niniejszą ofertę.

* + - * 1. Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN** | **……………………………………………………………………** |
| **SŁOWNIE:** | **………………………………………………………………………** |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **w tym stawka VAT…..…….%** |
| **SŁOWNIE:** | **………………………………………………………………………** |

2. Cena oferty określona w pkt 1 zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, iż:

* dysponujemy uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
* Osoby wyznaczone do realizacji zamówienia, Pan/Pani\*…………………………………………….. posiada potencjał, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia i spełnia niżej podane wymogi:

1. Wykształcenie wyższe
2. Wykształcenie kierunkowe/ certyfikaty/ uprawnienia itp. do udzielania poradnictwa dietetycznego
3. Minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w zakresie poradnictwa w zakresie dietetyki
4. Doświadczenie zawodowe w zakresie poradnictwa w zakresie dietetyki skierowanej do seniorów.

Zamawiający może wezwać Wykonawcę o przedstawienie materiałów dowodowych w postaci kserokopii dyplomów i certyfikatów oraz protokołów odbioru usługi/kopii referencji / świadectw pracy potwierdzających posiadanie kwalifikacji i doświadczenia.

W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o kontakt z:

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

Imię i nazwisko

W przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośredniego kontaktu, prosimy   
o zwracanie się do osoby/osób podpisującej ofertę.

……………………………………………

Miejscowość, data, podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta