***Załącznik nr 4 do IWZ***

***FORMULARZ OFERTOWY***

**A. Dane dotyczące wykonawcy:**

1. **Nazwa:**
................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS………...………………….
3. wpisany do ewidencji działalności gospodarczej pod nazwą:………………………..
4. Wykonawca jest mikro, małym, średnim lub innym przedsiębiorstwem (należy podać właściwie dla Wykonawcy )………….………..………………………………………
5. **Adres:**
6. Adres siedziby firmy:
…………………………………………………………………………………………………….……….……..……………………………………………………………………………………
7. Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy adres siedziby firmy jest inny niż zamieszczony powyżej):
…………………………………………………………………………………………………
telefon…………………………………..….........faks…………….……………………
e-mail…………………………………………...godziny pracy:…………………………….
8. **W sprawie oferty kontaktować się z:**
9. imię i nazwisko:…………..……………………………………………………………...
10. numer telefonu:………..………………………………………………………………….
11. e-mail: ……………………………………………………………………………………..
12. **NIP:…………………….................. REGON……………………………………**

***B. Dane dotyczące oferty:***

1. Przedmiot zamówienia i cena:
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia ………11.2020 r.** na „Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń – kursów dla studentów kierunku Fizjoterapii WNoZ PWSIiP w Łomży” numer sprawy: **KZp.272.24.20.KPKIII,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**ZADANIE 1Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „REHABILITACJA W SPORCIE”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „REHABILITACJA W SPORCIE”** | I edycja – 2021 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji szkolenia – kursu specjalistycznego:

I edycja - w dniach ………………… 2021 roku

II edycja – w dniach …………………2022 roku

**ZADANIE 2 *Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „MASAŻ FUNKCJONALNY APARATU RUCHU”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „MASAŻ FUNKCJONALNY APARATU RUCHU”** | I edycja – 2021 r(20 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |
| III edycja – 2023 r(20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ……………..……… 2021 roku

II edycja – w dniach …………..…………2022 roku

III edycja – w dniach ……………………..2023 roku

**ZADANIE 3 *Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „Masaż leczniczy segmentarny”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „Masaż leczniczy segmentarny”** | I edycja – 2021 r(20 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |
| III edycja – 2023 r(20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ……………..……… 2021 roku

II edycja – w dniach …………..…………2022 roku

III edycja – w dniach ……………………..2023 roku

**ZADANIE 4 *Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „KONCEPCJA TERAPII OBRZĘKOWEJ – DRENAŻ LIMFATYCZNY”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „KONCEPCJA TERAPII OBRZĘKOWEJ – DRENAŻ LIMFATYCZNY”** | I edycja – 2021 r(20 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |
| III edycja – 2023 r(20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ……………..……… 2021 roku

II edycja – w dniach …………..…………2022 roku

III edycja – w dniach ……………………..2023 roku

**ZADANIE 5Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „OSTEOPATIA STRUKTURALNA I CHIROPRAKTYKA METODY DR ACKERMANNA”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „OSTEOPATIA STRUKTURALNA I CHIROPRAKTYKA METODY DR ACKERMANNA”** | I edycja – 2021 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ………………… 2021 roku

II edycja – w dniach …………………2022 roku

**ZADANIE 6Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „FUNKCJONALNA OSTEOPATIA I INTEGRACJA”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „FUNKCJONALNA OSTEOPATIA I INTEGRACJA”** | I edycja – 2021 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2022 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ………………… 2021 roku

II edycja – w dniach …………………2022 roku

**ZADANIE 7Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „NAPIĘCIOWE BÓLE GŁOWY”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „NAPIĘCIOWE BÓLE GŁOWY”** | I edycja – 2022 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2023 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ………………… 2022 roku

II edycja – w dniach …………………2023 roku

**ZADANIE 8Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „MIĘŚNIOWO – POWIĘZIOWA – TERAPIA MIEDNICY I KRĘGOSŁUPA LĘDZWIOWEGO”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „MIĘŚNIOWO – POWIĘZIOWA – TERAPIA MIEDNICY I KRĘGOSŁUPA LĘDZWIOWEGO”** | I edycja – 2022 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2023 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ………………… 2022 roku

II edycja – w dniach …………………2023 roku

**ZADANIE 9Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „NOWOCZESNA TERAPIA KRĘGOSŁUPA W ASPEKCIE DYSFUNKCJI NARZĄDÓW WEWNĘTRZNYCH”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Kwota NETTO za wykonanie przedmiotu zamówienia** | **Kwota brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia** |
| **Przygotowanie i przeprowadzenie certyfikowanego szkolenia – kursu pn. „NOWOCZESNA TERAPIA KRĘGOSŁUPA W ASPEKCIE DYSFUNKCJI NARZĄDÓW WEWNĘTRZNYCH”** | I edycja – 2022 r(40 osób) |  |  |
| II edycja -2023 r (20 osób) |  |  |

***Usługa szkolenia jest zwolniona z podatku VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. 2018 poz. 2174).***

Proponujemy orientacyjny termin realizacji certyfikowanego szkolenia – kursu:

I edycja - w dniach ………………… 2022 roku

II edycja – w dniach …………………2023 roku

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
5. Zapoznaliśmy się z treścią Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i/lub modyfikacjami ogłoszenia o zamówieniu i uznajemy się za związanych określonymi
w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy że, łączna liczba szkoleń – kursów specjalistycznych, przeprowadzonych przez wykonawcę to:

- w zakresie zadania 1 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 2 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 3 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 4 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 5 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 6 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 7 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 8 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

- w zakresie zadania 9 ………… , zgodnie z wykazem usług stanowiącym załącznik do niniejszego formularza.

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Istotnych Warunków zamówienia.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego.
3. Akceptujemy warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
5. …........................................................................................................str. …...
6. …........................................................................................................str. ...….
7. …........................................................................................................str. ...….
8. …........................................................................................................str. ...….
9. Ofertę wraz z dokumentami wymienionymi w punkcie 13 składamy na………… stronach.

…….………………………….………………………………

(podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy