

Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego na świadczenie
usług fizjoterapeuty

1. Dane Wykonawcy

- **Pełna nazwa Wykonawcy**

.....
.....

- **Adres siedziby**

.....
.....

- **NIP**

.....
.....

- **REGON**

.....
.....

- **Osoba upoważniona do kontaktu**

.....
.....

- **Numer telefonu**

.....

- **Adres e-mail**

2. Kryteria oceny oferty

- **doświadczenie.....**

.....
.....

- **czas realizacji/elastyczność (deklarowany czas od zgłoszenia do realizacji wizyty)**

.....
.....

3. Oświadczenie wykonawcy:

- oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
- oświadczam, że posiadam uprawnienia, kwalifikacje oraz niezbędne warunki techniczne i organizacyjne do wykonania pełnego zakresu zamówienia,
- oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

.....

.....

(Miejscowość, data)

(Podpis i pieczęć Wykonawcy)