



Wandzin
77 – 300 Człuchów
tel. (059) 83 23 413
fax (059) 84 91 142
e-mail: wandzin@wandzin.pl
www.wandzin.pl

NIP: 526-23-18-817
REGON: 012851208
KRS: 0000169232

Wandzin

Załącznik nr 1

Do zapytania ofertowego na realizację usług rehabilitacyjnych w projekcie „Wypracowanie standardu i przeprowadzenie pilotażu w zakresie usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnością fizyczną, z uwzględnieniem możliwości finansowania tego rozwiązania”, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

FORMULARZ OFERTY

.....
miejsowość, data

.....
nazwa i adres Wykonawcy

Stowarzyszenie Solidarni „PLUS”
Wandzin
77-300 Człuchów

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji usług rehabilitacyjnych w projekcie „Wypracowanie standardu i przeprowadzenie pilotażu w zakresie usług mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnością fizyczną, z uwzględnieniem możliwości finansowania tego rozwiązania”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego oraz uzyskałam/em konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptuję postanowienia i wymagania postawione zapytaniem ofertowym. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Nazwa Wykonawcy	
adres Wykonawcy	
NIP	
REGON	
KRS (jeśli dotyczy)	
e-mail	
nr tel.	

Termin realizacji		
Częstotliwość godziny/miesiąc	Wariant I 1 osoba Wariant II 2 osoby miesięcznie	
Cena oferty brutto/brutto	Wariant I godzina rehabilitacji dla 1 os. Wariant II godzina rehabilitacji dla 2 os.	
Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.		
pozostałe informacje (jeśli dotyczy)		

.....

pieczęć i podpis Wykonawcy

lp.	nazwa	opis / specyfikacja	wartość brutto (zł)
1.	Usługa fizykoterapii	Drenaż limfatyczny	
2.		Prądy interferencyjne	
3.		Lampa sollux	
4.		Krioterapia miejscowa	
5.		Kąpiel wirowa kończyn górnych	
6.		Kąpiel wirowa kończyn dolnych	
7.	kinezyterapia	Ćwiczenia w ugodłu, w poręczach, przy drabinkach, na macie, nauka wstawania po upadku - indywidualnie - grupowo	
8.		Rotor	
9.		Ergometr	
10.	Masaże	Częściowy pleców	
11.		Częściowy kończyn	

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy