

Projekt pn.: „Modernizacja infrastruktury Bonifraterskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. Oddziału w Łodzi, Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi mająca na celu przekształcenie łóżek szpitalnych ukierunkowane na zwiększenie świadczeń do opieki geriatrycznej.”

Nabór: KPOD.07.08-IP.10-001/24

**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR DD/8/2026**

Nazwa (Firma) Wykonawcy:

.....

Siedziba firmy:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Tel. adres e-mail:.....

NIP:Regon:

Zamawiający:

Bonifraterskie Centrum Medycznym Sp. z o.o., ul. Gen. Romualda Traugutta 57/59, 50-417 Wrocław,
NIP: 8992919206, REGON: 521336320, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez
Sąd Rejonowy we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy pod numerem 0000952604, kapitał zakładowy:
34 524 150,00 zł, działającą przez **Oddział II w Łodzi**, prowadzący **Szpital Zakonu Bonifratrów św. Jana
Bożego w Łodzi, ul. Kosynierów Gdyńskich 61, 93-357 Łódź.**

Projekt pn.: „Modernizacja infrastruktury Bonifratskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. Oddziału w Łodzi, Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi mająca na celu przekształcenie łóżek szpitalnych ukierunkowane na zwiększenie świadczeń do opieki geriatrycznej.”

Nabór: KPOD.07.08-IP.10-001/24

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **DD/8/2026** którego przedmiotem jest organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego Szpitala św. Jana Bożego w Łodzi w ramach Inwestycji pn.: „Modernizacja infrastruktury Bonifratskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. Oddziału w Łodzi, Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi mająca na celu przekształcenie łóżek szpitalnych ukierunkowane na zwiększenie świadczeń do opieki geriatrycznej.”:

1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:

ZADANIE NR 1 Szkolenie „Kończyna górna po udarze”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)
ZADANIE NR 2 Szkolenie „Kończyna dolna po udarze”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)
ZADANIE NR 3 Szkolenie „Głowa i tułów po udarze”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)
ZADANIE NR 4 Szkolenie „Kompleksowa diagnostyka narządu ruchu w fizjoterapii”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)

Projekt pn.: „Modernizacja infrastruktury Bonifraterskiego Centrum Medycznego sp. z o.o. Oddziału w Łodzi, Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi mająca na celu przekształcenie łóżek szpitalnych ukierunkowane na zwiększenie świadczeń do opieki geriatrycznej.”

Nabór: KPOD.07.08-IP.10-001/24

ZADANIE NR 5 Szkolenie „Terapia funkcjonalna pacjenta po uszkodzeniu OUN”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)
ZADANIE NR 6 Szkolenie „Fizjoterapia oddechowa – badanie, wnioskowanie kliniczne oraz techniki pracy z pacjentem z dysfunkcjami oddechowymi”	cena oferty netto za realizację całego zadania wynosi: zł netto (słownie:)	cena oferty brutto za realizację całego zadania wynosi: zł brutto (słownie:)

2. **OŚWIADCZAMY**, że nie podlegam wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w Rozdziale IV zapytania ofertowego.

3. **OŚWIADCZAMY**, że zobowiązujemy się do wykonania niniejszego zamówienia w terminie zgodnym z zapisami Zapytania Ofertowego Rozdział III dla **Zadania nr.....**

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

5. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu obowiązujących przepisów.

6. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęćka

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy