# Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 316/2021

Prezydenta Miasta Włocławek

z dnia 21 lipca 2021 r.

................................................. ....................................................

(pieczątka firmowa Oferenta) (miejscowość, data)

### OFERTA

na realizację działań w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program zapobiegania upadkom dla seniorów w województwie kujawsko-pomorskim”, na terenie Włocławka, w 2021 r.

***I. Dane dotyczące Oferenta***

1. Imię i nazwisko Oferenta:

|  |
| --- |
|  |

1. Dane kontaktowe Oferenta (adres do korespondencji, telefon, e-mail):

|  |
| --- |
|  |

1. Wykształcenie i doświadczenie zawodowe Oferenta:

|  |
| --- |
|  |

1. Miejsce zatrudnienia Oferenta:

|  |
| --- |
|  |

***II. Plan finansowy***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Świadczenie | Liczba jednostek | Rodzaj miary | Koszty realizacji | |
| Koszt jednostkowy  (cena brutto w zł) | Wartość  (kwota brutto w zł) |
| 1. | Przeprowadzenie zajęć aktywności fizycznej dla jednej, 15-20 osobowej, grupy seniorów (czas trwania: 60 min., w tym 45 min. trening) | 39 | zajęcia |  |  |
| 2. | Udział w szkoleniu, badaniach kwalifikacyjnych  i końcowych, prowadzenie dokumentacji. | 1 | zadanie |  |  |
|  | **Całkowite koszty realizacji działań – kwota brutto w zł:** | | | |  |
|  | słownie: | | | | |

***IV. Informacje dodatkowe.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Doświadczenie Oferenta w realizacji działań  w ramach programów polityki zdrowotnej lub  o podobnym charakterze (zakres działań, termin realizacji, zleceniodawca) |  |

**Jednocześnie Oferent oświadcza, że:**

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Włocławek,
2. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym   
   i faktycznym na dzień złożenia oferty.

.................................................................

czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uwaga:

Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.