**Załącznik nr 1 - Wzór formularza ofertowego**

**OFERTA**

**na**

**Świadczenie usług prowadzenia zajęć logopedycznych z dziećmi w wieku przedszkolnym w Samorządowym Przedszkolu w Andrespolu
ul. Ceramiczna 4 i oddziałach przedszkolnych w Wiśniowej Górze
ul. Piekarnicza 4 oraz ul. Tuszyńska 113**

1. **Zamawiający**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

1. **Wykonawca**

Dane osobowe lub nazwa Wykonawcy:

*…………………………………………………………………………………………………*

Adres zamieszkania lub siedziba firmy:

…………………………………………………………………………………………………

Tel. ……..……………. Fax …………………………e:mail ……………………………….

NIP: …………………………………………Pesel: ……….…………………………………

**3.** Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1. Oferuję/emy za wykonanie przedmiotu zamówienia cenę ofertową:

 Cena ryczałtowa brutto ……………………………………………PLN

 (słownie:…………………………………………………………………..............PLN).

 Stawka podatku od towarów i usług ………..%

 Podatek VAT ……………….….. zł

 słownie:………………………………………………………………….............. PLN).

 w tym cena ryczałtowa brutto w okresie **od 16.11.2015 do 24.06.2016**

 w wysokości nie wyższej niż: brutto: ...........................zł (słownie złotych:

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

 W tym cena brutto za przeprowadzenie 30 minutowych zajęć …………..………. zł

 słownie …………………………………………………..............PLN)

* Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu obowiązujących przepisów.
* Oświadczam/my, że posiadam/my, co najmniej 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć logopedycznych z dziećmi w wieku przedszkolnym lub wczesnoszkolnym,
* Zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w okresie od dnia 16 listopada 2015r. do dnia 24 czerwca 2016r.
* Zobowiązuję się do wykonywania obowiązków tj. prowadzenia zajęć logopedycznych z dziećmi w wieku przedszkolnym.
* Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.

Podpisano:

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

*(Podpis (podpisy) osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*