



**Załącznik Nr 1**  
do Zapytania Ofertowego nr **ZO.TA.01/2025**  
na wykonanie usług szkoleniowych z zakresu realizacji  
usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania  
w ramach projektu „Małopolski Tele-Anioł 2,0”

**Zamawiający:**

Caritas Archidiecezji Krakowskiej  
ul. Michała Ossowskiego 5, 30-656 Kraków.  
NIP 676-111-92-84,  
REGON 040019818

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Adres:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	
NIP	
Regon	

1. Cena ofertowa brutto wynosi: ..... / osobę (80 godzin zegarowych).
2. Łączna cena ofertowa brutto wynosi .....
3. Termin realizacji: .....
4. Termin płatności faktur – ..... dni od daty dostarczenia faktury.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą 30 dni od daty składania ofert.
7. Akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego
8. Oświadczamy, że nie posiadamy zaległości wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
9. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.
10. Oświadczamy, że firma ..... jest wpisana do Rejestru/ Ewidencji ..... pod nr .....
11. Załącznikami do oferty są: