

**Załącznik nr 1.**

..... (miejsowość, data) .....

**Oferent:**

Nazwa: Holo Surgical S.A.  
Adres: 00-777 Warszawa,  
ul. WŁADYSŁAWA PYTLASIŃSKIEGO, nr 10/12, lok. 14  
e-mail: info@holosurgical.com

**OFERTA**  
**w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 04/2016/1.1.1**

**1. Okres zatrudnienia:**

Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej w okresie realizacji Projektu, tj. 36 miesięcy

**2. Cena:**

Oferowana cena netto za 1 godzinę (60 minut) pracy: .....

słownie: .....

.....

**3. Termin ważności oferty:**

Oferta jest ważna przez ..... dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

**4. Uwagi:**

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

.....  
(podpis Oferenta)

## OŚWIADCZENIA

1. **Ja niżej podpisany .....** *(imię i nazwisko Oferenta)* ..... **niniejszym oświadczam**, że moje obciążenie zawodowe wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia oraz z wykonywania przeze mnie zadań w projekcie/projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych w ramach niniejszego projektu w wymiarze 40 godzin miesięcznie; a moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów, łącznie z zaangażowaniem w ramach planowanego projektu nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.
  
2. **Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany .....** *(imię i nazwisko Oferenta)* ..... **do formularza oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 04/2016/1.1.1 dołączam:**
  - CV
  - Oświadczenie oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr **04/2016/1.1.1**

.....  
( podpis Oferenta)

