Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Zamawiający:

 **Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Głogowie Małopolskim**

 **ul. Fabryczna 17**

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

…………………………………………………………………………………………………………….……

PESEL:…………………………………………………...

NIP:……………………………………………………….

REGON:………………………………………………….

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr MGOPS.261.13.2019 o treści:**

**Świadczenie w 2020 r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oferuj**ę wykonanie zamówienia **za jedną godzinę zegarową usługi: cena brutto** ........................... zł (słownie: ………………………………………………………………………….)

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędne kwalifikacje do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.

Do oferty załączam:

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

4. ............................................................................................

……………………………………… …...……………………………...

 miejscowość i data) (podpis Wykonawcy)