

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.261.8.2023 o treści:

Świadczenie w 2024 r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, oferuję wykonanie zamówienia za jedną godzinę zegarową usługi: cena brutto zł (słownie:)

Maksymalna liczba realizowanych godzin tygodniowo wynosi -

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. Zobowiązuję 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)