

FORMULARZ OFERTY

na udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej kwoty 130 000.00 złotych netto

DOTYCZY POSTĘPOWANIA p.n. :

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania dziecka:

ZAMAWIAJACY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupnie, ul. Warszawska 26a, 09-472 Słupno.

WYKONAWCA:

Nazwa	
Adres	
Adres email	
Numer telefonu	
REGON	
NIP	

Cena brutto za godzinę świadczonej usługi (cyfrowo).....

Wybieram świadczenie usługi na:

(proszę zaznaczyć którego zadania dotyczy)

Zadanie Nr 1

Zadanie Nr 2

Termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2022 r.

Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.

Data:.....

Załącznik Nr 1
Do zaproszenia do złożenia oferty

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Oświadczenia osoby składającej ofertę

Lp.	Imię i nazwisko osoby składającej Oświadczenie	Liczba przepracowanych godzin z osobami z zaburzeniami psychicznymi
1		

Podpis osoby składającej Oświadczenie