

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:

ZAMAWIAJĄCY:

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

WYKONAWCA:

.....

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

a) Słupno (30h),

b) Słupno (40 h).

(proszę o podkreślenie świadczonej usługi a lub b)

Termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.

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

Data:.....

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy: