

Załącznik nr 1

Oferta cenowa

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi świadczone w miejscu zamieszkania.

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

NIP:.....

REGON (jeśli dotyczy):.....

KRS (jeśli dotyczy):.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 05.01.2021 r. dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z zakresu

.....

(podać rodzaj przedmiotu zamówienia wymienionego w pkt II zapytania ofertowego tj. w specyfikacji zamówienia) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto.....zł (słownie.....) za 1 godzinę zegarową wykonanej pracy.

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, również koszty dojazdu.

Oświadczam, że spełniam wymogi formalne i w razie wybrania mojej oferty zapewniam realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu określonym przez Zamawiającego.

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzania i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko/nazwa, adres.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis Oferenta)