Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

 **Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe GOPS 271.10.2017 z dnia 01.06.2017r. dotyczące zamówienia na

**świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami,**

składam niniejszą ofertę na wykonanie w/w zamówienia

1. Dane wykonawcy:

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………………………………………………..

Telefon …………………………………………

1. Proponuję cenę brutto za 1 godzinę (60 minut) specjalistycznych usług opiekuńczych

w wysokości ……………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu określone w ogłoszeniu o naborze.
3. Oświadczam, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonywaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
4. Do niniejszej oferty załączam następujące dokumenty:
5. ……………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………….
7. ……………………………………………………………………………………………………..
8. …………………………………………………………………………………………………….
9. …………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej