

Formularz ofertowy – oferta nr 3/2022

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania o cenę na świadczenie usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla dziecka z autyzmem dziecięcym.

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej Nowe Miasto Lubawskie

z/s w Mszanowie

13-300 Mszanowo ul. Podleśna 1

tel.:056 472-63-22/ 056 472-63-31

e-mail gops@gopsmszanowo.pl

Wykonawca:

.....
.....

tel. fax

REGON NIP

e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w zakresie:

1/ terapii integracji sensorycznej

Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1/ Cena za jedną godzinę usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie terapii integracji sensorycznej wynosi:.....zł netto, stawka VAT.....; łączna wartość usług opiekuńczych wynosi zł brutto.

Oświadczamy że:

- oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie od czerwca 2022 – 31.12.2022r. lub do wykorzystania kwoty umowy;
- zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń.

.....

data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W imieniu reprezentowanej firmy oświadczam, że spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....

data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej