

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

tel.....

FORMULARZ OFERTOWY

1. Na: świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych oraz dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, w miejscu zamieszkania na terenie miasta Bielawa

(nazwa przedmiotu zamówienia)

2. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielawie, ul. 3 Maja 20, 58-260 Bielawa,

NIP: 882-15-37-917

REGON: 005811074

(nazwa, adres, tel, nip)

3. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

NIP.....

REGON.....

4. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (po stronie wykonawcy):

Imię i Nazwisko	
Adres/ mail	
Nr telefonu	

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę:

Planowana/szacunkowa ilość godzin w skali roku	Cena jednostkowa brutto za godzinę	Wartość brutto (kol. 1 x 2) = 3
1	2	3
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi 900 godzin zł	zł (liczbowo i słownie)
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi 15 godzin zł	zł (liczbowo i słownie)
Cena ofertowa Brutto - razem zł	zł (liczbowo i słownie)

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie do dnia **01.01.2022 – 31.01.2022 r.**

7. Oświadczamy, że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej” warunki akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

.....data.....
(miejsowość)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)