

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie Usługi o wartości netto **poniżej 30 000 €**
prowadzonego w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień
publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r ., poz. 1843)

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Baruchowie
Baruchowo 54
87-821 Baruchowo
Tel. 54 28 456 11 w35, fax 54 28 456 11 w 26

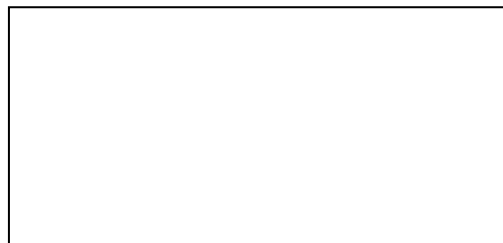
II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami
psychicznymi w miejscu ich zamieszkania w roku 2020**

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres WYKONAWCY

.....
.....
.....
.....
.....



(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto za 1 godzinę świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia:

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

2. Oświadczam, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Oświadczam, że **posiadam** **latnie** doświadczenie w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych, co potwierdzam załączonymi dokumentami.

4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

6. **Wykonawca** oświadcza, że dla potrzeb sporządzania oferty zapoznał się z dokumentacją i warunkami realizacji, w stopniu wystarczającym do jej sporządzenia i nie wnosi żadnych uwag i zastrzeżeń, które mogłyby mieć wpływ na przebieg, termin i koszty realizacji przedmiotu umowy.

7. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego uwag
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

8. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
.....
- 2)
.....
- 3)
.....

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (**)

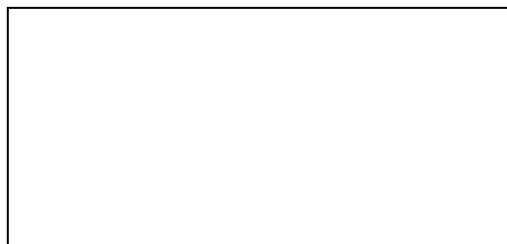
Numer faksu: (**)

e-mail

.....dn.

.....

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*



(pieczęć Wykonawcy)