zał. do zapytania ofertowego

………………………………………………………………

Nazwisko, imię, adres oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

**SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE**

Zamawiający: **Ośrodek Pomocy Społecznej w Łososinie Dolnej**

**33-314 Łososina Dolna**

**Tel. (18) 440-80-02 wew.511,510**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto …………………… zł za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, słownie…………………………………………………………….. ……………………………………………………………………
2. Nazwisko, imię, adres Wykonawcy…………………………………………………………………………..…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP ……………………………………….

**Oświadczam/my że:**

1) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

2) posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia

3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5) w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

**miejscowość i data podpis oferent**

**Opublikowane: 15 lutego 2019 r.**

**Autor: Karol Cabała**