

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. 18 521-85-10

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.

miejsce i data

podpis oferent