

.....
(nazwisko, imię adres lub pieczęć Wykonawcy)

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Plac Wolności 1
62 - 820 Stawiszyn

OFERTA - SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w 2025r. dla dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo lub wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych zamieszkałych na terenie Gminy i Miasta Stawiszyn oświadczam że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w zapytaniu ofertowym.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższej ceny jednostkowej (wartość jednej roboczogodziny (60 minut) specjalistycznej usługi opiekuńczej).

Cena za jedną godzinę usług (bez względu na rodzaj usługi) zł brutto
(słownie zł.:.....), w tym podatek vat%
.....zł.

Cena pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy oraz uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia

1. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego treść.
2. Akceptujemy treść projektu umowy oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zamówieniu.
5. Przyjmujemy do wiadomości, że liczba godzin świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych może ulec zmianie w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców lub rzeczywistych potrzeb.
6. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje bądź zasoby kadrowe do realizacji zamówienia.

7. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji :

8. Załączniki do niniejszej oferty

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

.....
(podpis wykonawcy)