

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

| |
|-------------------------|
| FORMULARZ OFERTY |
|-------------------------|

Ośrodek Pomocy Społecznej w Siewierzu

ul. Żwirki i Wigury 16, 42-470 Siewierz

Nazwa zadania:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mężczyzny, w wymiarze 1,5 godziny dziennie 3x w tygodniu, od lipca 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku, w miejscu zamieszkania t. j. Siewierz

Niniejsza oferta zostaje złożona przez* :

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP:.....

REGON:.....

nr telefonu

nr faxu

adres e-mail.....

*w przypadku składania oferty wspólnej należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów

O F E R T A:

Oferuję wykonanie usługi za cenę jednostkową brutto : zł/ za jedną godzinę
słownie:.....

Oświadczam/y, że:

1. Zamówienie zrealizujemy w terminie: **do dnia 31 grudnia 2019 r.**
2. Termin płatności : częściowo za wykonane usługi, w terminach miesięcznych, **30 dni**, przelew.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym: **30 dni**.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

.....
/podpisy osób upoważnionych, pieczęć/

.....dn.

/ miejscowość, data /