

.....

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

FORMULARZ OFERTY

Ośrodek Pomocy Społecznej w Siewierzu

42 – 470 Siewierz, ul. Juliusza Słowackiego 1

Nazwa zadania:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi, dla dziecka, w wymiarze 2,5 godziny dziennie 1 raz w tygodniu w okresie od sierpnia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r., w miejscu zamieszkania t. j. Siewierz.

Niniejsza oferta zostaje złożona przez* :

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP :..... PESEL:

REGON:.....

nr telefonu

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 2024 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.

Załączniki do oferty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

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

.....
/ miejscowość, data /