

Załącznik nr 1

....., dnia.....

FORMULARZ OFERTY

| |
|--------------------------|
| Nazwa i adres Wykonawcy: |
| NIP |
| REGON: |
| Nr konta bankowego |
| TEL |
| Faks: |
| E-mail |

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
95-060 Brzeziny, ul. Św. Anny 57

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Zamówienie na usługi społeczne - świadczenie podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzezinach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi* prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzezinach

1. Oferuję wykonanie całego zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu, za cenę zł brutto,(słownie:
..... przy cenie za 1 godzinę świadczonej usługi opiekuńczej o wartościzł. oraz cenie za 1 godzinę świadczonej specjalistycznej usługi opiekuńczej o wartościzł.
Cena za realizację zamówienia uwzględnia wszystkie koszty zamówienia.
2. Deklaruję, że przedmiot zamówienia wykonam w terminie od dnia 01.01.2024 r. do 31.08.2024 r. od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo uznanych za wolne od pracy.
3. Oświadczam, że akceptuję jej treść i warunków i zobowiązuję się do zawarcia jej w przypadku wyboru mojej oferty.
4. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
5. W przypadku wyboru oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

6. Informuję, że wybór mojej oferty nie będzie/ będzie prowadzić * do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
7. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

| | Strona |
|-----------|--------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |
| 5) | |
| 6) | |
| 7) | |
| 8) | |
| 9) | |
| 10) | |
| 11) | |

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej