

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:
Siedziba:
nr telefonu:
Numer REGON:
Numer NIP:

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Radominie
Radomin 1 A
87-404 Radomin
NIP 878-16-15-952
REGON 341415808
e-mail: gops@radomin.pl.

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 19.04.2017 r. na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. Z dnia 30 września 2005 r.) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

- a) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **logopedę** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)
- b) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **rehabilitanta ruchowego** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)
- c) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **psychologa/pedagoga** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)

4. Oświadczam, że

- jestem w stanie wykonać(słownie:.....) godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo
- powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

5. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

6. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

7. Spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
- posiadania wiedzy i doświadczenia

.....
data oraz podpis osoby uprawnionej