

**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](mailto:gops@radomin).**

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 11.02.2019 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. 2005 r. nr 189 poz.1598) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

a) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **psychologa/socjoterapeutę** w cenie brutto .....zł 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