

do zaproszenia do składania ofert z dnia 16.12.2021 r.

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.

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 16.12.2021 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 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