

Nazwisko, imię, adres Wykonawcy

.....
.....
.....

NIP

**FORMULARZ OFERTOWY
NA ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH
W GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOTUNIU**

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kotuniu
ul. Siedlecka 56 C
08-130 Kotuń
tel/fax. 25 64 14 363
e-mail: kotun@ops.pl

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług opiekuńczych na terenie gminy Kotuń

1. Oferuję wykonanie usługi opiekuńczej w kwocie zł za jedną godzinę świadczonej usługi.

Obowiązujący podatek VAT% zł

Cena bruttozł (słownie:zł)

Jednocześnie oświadczam/my że:

1. oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym dojazd
2. Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta