Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego OPS

**OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z WYMAGANIAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

* **specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce (teren wiejski) w roku 2020**
1. **Zamawiający**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Niemcach

ul. Lubelska 119

21-025 Niemce

NIP 7131096205

1. Oferent

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa oferenta** |  |
| Adres lub siedziba |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| NIP |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| Numer telefonu |  |

**3**. **Wycena zamówienia:**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego składamy ofertę na:

**1. realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce (teren wiejski)**
**w roku 2020:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **cena netto za jedną godzinę** | **cena brutto za jedną godzinę** |
| 1. | 1. Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na terenie gminy Niemce (teren wiejski) od 02.01.2020 r. do 31.12.2020 r. |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem/znałam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie. W mojej ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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

Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej

Powyższe ceny obejmują pełny zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym. Ceny te będą stosowane do wszystkich klientów do usług określonych w zapytaniu ofertowym.

**ADRES KOORDYNATORA USŁUG DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM JAK RÓWNIEŻ DO BEZPOŚREDNIEGO OSOBISTEGO KONTAKTU Z KLIENTAMI OPS:**

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

1. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
2. Składam/y niniejsza ofertę we własnym imieniu.
3. Oświadczam/y, że:

- oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia 2 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 roku.

- zapoznałam(em)/zapoznaliśmy się z ZAPYTANIEM OFERTOWYM i nie wnoszę / nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- przedmiot zamówienia wykonam/y sami,

- zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

1. Oświadczamy, że dane zawarte w przedłożonych świadczeniach/poświadczeniach/zaświadczeniach są aktualne na dzień złożenia oferty,
2. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,
3. Jesteśmy /nie jesteśmy\* płatnikiem podatku VAT - nasz numer NIP ..............................................................
4. Potwierdzam/y, iż nie uczestniczymy w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

**Wykonawca deklaruje zachowanie wysokości cen podanych w formularzu ofertowym do 31.12..2020 r., zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.**

…..............................., dnia …................

…....................................................

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych

do reprezentowania Wykonawcy)