

Formularz ofertowy

Dane dotyczące Wykonawcy

Imię i Nazwisko.....

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Numer telefonu:.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gaci

37-207 Gać 275

**Po zapoznaniu się z zapytaniem ofertowym składam swoją ofertę na zadanie :
wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych u dziecka z autyzmem (umowa zlecenie):**

Oferuję wykonanie w/w zadania w cenie brutto 1 godziny, zawierająca koszt dojazdu :.....zł
(słownie.....)

Oświadczam że:

Zapoznałem się z istotnymi warunkami zamówienia oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

Oświadczam, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
(podpis oferenta lub podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania oferenta)