*Załącznik Nr 1*

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

 (pieczęć adresowa firmy oferenta)

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .....................................................................................

el./ fax ………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………REGON………………………………………..

**do**

**Ośrodka Pomocy Społecznej**

**ul. 1- go Maja 1 57-500 Bystrzyca Kłodzka**

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 01.2017 z dnia 23.10.2017 na świadczenie usług opiekuńczych, składam następującą ofertę:**

**Oświadczam, że za poznałem się z warunkami Zapytania ofertowego 01.2017 i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.**

**Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę 1 godziny usług opiekuńczych dla osób zamieszkałych w mieście ……………… zł, słownie:**

**……………………zł, dla osób zamieszkałych poza miastem ……………… zł słownie:**

**……………………zł.**

- Akceptuję termin wykonania zamówienia **od 01.01.2018 r. do 31. 12. 2018 r.**

- Akceptuję termin i warunki płatności wynagrodzenia.

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: ...... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel./faks: .......... .......... ..........

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Imię i nazwisko .................................................................................................................... Stanowisko .......................................................................................................................... Telefon...................................................Fax........................................................................

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

 data i podpis Wykonawcy