*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 05.2017 z dnia 07.12.2018 na świadczenie usług opiekuńczych, składam następującą ofertę:**

**Oświadczam, że za poznałem się z warunkami Zapytania ofertowego 05.2018 i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.**

**Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za cenę 1 godziny usług opiekuńczych -16,00 zł, słownie: Szesnaście złotych zł 00/100,**

- Akceptuję termin wykonania zamówienia **od 01.01.2019 r. do 31. 12. 2019 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