

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Okonku
ul. Leśna 46,
64-965 Okonek

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2020 r. oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz.U. z 2005 r. Nr 189 poz. 1598 z późn. zm.) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

- a) oferuję wykonanie usług opiekuńczych w **formie terapii pedagogicznej** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)
 - b) oferuję wykonanie usług opiekuńczych w **formie integracji sensorycznej** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)
 - c) oferuję wykonanie usług opiekuńczych w **formie terapii psychologicznej** w cenie bruttozł za 1 godzinę (60 minut) (słownie:)
1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zaproszenia ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
 3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zaproszeniu ofertowym warunki.

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.