Zał. nr 1 do zapytania ofertowego

..... dnia .....

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP .....

PESEL.....

Nr telefonu.....

OFERTA

dla
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie
ul. 700 –lecia 36
88-400 Żnin

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr MOPS. 271.5.z.o.2017 z dnia 23.03.2017 roku dotyczące realizacji zamówienia publicznego w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych

składam ofertę następującej treści:

Oferuję świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w wymiarze_____ godzin tygodniowo od dnia ..... 2017 roku do dnia..... 2017 r. w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych.

Cena netto.....zł
Cena brutto..... zł (w tym VAT.....) za 1 godzinę (60 minut) świadczonych usług specjalistycznych.
słownie: .....

2. Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

..... dnia .....

_____
(Nazwisko i imię oraz podpis oferenta/wykonawcy)

Załączniki kserokopia uprawnień:
1.....
2.....
3.....
4.....