Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego 01.2020

………………………………………………………….

Nazwisko i imię/lub nazwa firmy oferenta

………………………………………………………….

Adres oferenta

**FORUMLARZ OFERTOWY**

**USŁUGI OPIEKUŃCZE**

**Zamawiający:**

## Ośrodek Pomocy Społecznej

## ul. 1-go Maja 1

## 57-500 Bystrzyca Kłodzka

tel. 074 811 02 66, fax. 074 811 17 85

opsbyst@poczta.onet.pl

 [**http://www.ops.bystrzycaklodzka.biuletyn.net/**](http://www.ops.bystrzycaklodzka.biuletyn.net/)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług opiekuńczych na terenie miasta i gminy Bystrzyca Kłodzka składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto …………………….. za jedną godzinę świadczonych usług opiekuńczych od poniedziałku do piątku, w dni wolne od pracy (sobota, niedziela i święta).

Oświadczam/my że:

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności.
2. Posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. W razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i terminie określonym przez Zamawiającego.

…………………………………….

Data i podpis oferenta