

nr sprawy OPS.271.3.2019

WZ ÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na:

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób niepełnosprawnych - podopiecznych
Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzemesznie w roku 2019 – Gmina Trzemeszno”

1. składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu o cenę wg
następującej struktury cenowej:

Cena oferty:

Cena jednej godziny.....zł

(słownie:)

Wartość szacunkowa oferty za okres od dnia podpisania umowy do 31.12.2019 :

7 osób x 5 godzin suo x 4 tygodnie x 6 miesięcy x zł =

(słownie:)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa firmy:.....

Adres firmy:.....

Numer NIP:.....

Numer REGON:.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

Oświadczam/y, że:

– W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia
na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym
przez Zamawiającego

– W przypadku wyboru naszej oferty oraz podpisaniu umowy zobowiązania
finansowe Zamawiającego proszę kierować do

banku:.....

Nr konta

.....

.....

- W przypadku wyboru i uznania oferty jako najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy stanowiącej załącznik nr 3.
- Oświadczam, że wszystkie dokumenty stanowiące treść oferty (załączniki) są zgodne ze stanem faktycznym i pod rygorem odpowiedzialności karnej potwierdzam ich prawdziwość i autentyczność.

- 1.1.2. Termin realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r.
- 1.1.3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym
- 1.1.4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń
- 1.1.5. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
- 1.1.6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są :.....

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

....., *dn.*.....