

OFERTA

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
Nr rachunku bankowego

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

Zapewnienie całodobowej opieki 7 dorosłym niepełnosprawnym osobom, mieszkańcom Gminy Bobolice. Usługi realizowane będą w ramach wsparcia finansowego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego przyznanych w ramach Programu „Opieka wytnieniowa” – edycja 2023 Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej.

Cena za 1 dobę świadczenia usługi:

Cenę netto.....zł (słownie:.....)

Podatek VAT.....zł (słownie:.....)

Cenę brutto.....zł (słownie:.....)

2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

-termin wykonania zamówienia*.....

-termin płatności*

-warunki gwarancji*

-inne warunki realizacji zamówienia*

3. Oświadczenie:

1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;

2) w przypadku udzielenia mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3) posiadamy kwalifikacje i doświadczenie do wykonania usługi opieki wytnieniowej oraz zobowiązuję się wykonać ją ze szczególną starannością

4) spełniam warunki dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (w załączeniu przekazuje wyciąg z rejestru właściwego wojewody).

5) do oferty dołączam wykaz zabiegów rehabilitacyjnych świadczonych dla uczestników w ramach całodobowego pobytu opieki wytnieniowej.

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

*** wpisać właściwe**

- załącznik nr 1 obowiązek informacyjny,

- załącznik nr 2 zgoda na przetwarzanie danych osobowych