*Załącznik Nr 1*

*do Zapytania ofertowego na świadczenie usług opiekuńczych*

Nazwisko, imię, adres Wykonawcy

....................................................................

……………………………………………

NIP ……………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH**

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębi

Jastrzębia 110

26-631 Jastrzębia

Tel. 48 384 05 07 (wew. 41)

e-mail: gops@jastrzebia.pl

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na **świadczenie usług opiekuńczych**

* Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto ..……………....……….. zł (słownie..................................................................................) za godzinę świadczonych usług opiekuńczych,

Jednocześnie oświadczam/my że:

* Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
* Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
* posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
* posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
* dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…........................................…... ...........................................................

miejscowość i data podpis oferenta