Załącznik nr 1

……., dnia……

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:
NIP
REGON:
Nr konta bankowego
TEL
Faks:
E-mail

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
95-060 Brzeziny, ul. Św. Anny 57

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Zamówienie na usługi społeczne - świadczenie podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzezinach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi* prowadzonego przez *Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzezinach*

1. Oferuję wykonanie całego zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu, za cenę …..... zł brutto, (*słownie:* …….....
2. Cena za usługi opiekuńcze wynosi …..... złotych
3. Cena za specjalistyczne usługi opiekuńcze wynosi …..... złotych.
4. cena za 1 godzinę świadczonej usługi opiekuńczej .....zł.
5. Cena za 1 godzinę świadczonej specjalistycznej usługi opiekuńczej .....zł.
6. Deklaruję, że przedmiot zamówienia wykonam w terminie od dnia 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r. a usługi świadczone będą od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo uznanych za wolne od pracy.
7. Akceptuje projekt umowy.
8. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni.
9. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
10. Informuję, że wybór mojej oferty nie będzie/ będzie prowadzić * do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

* odpowiednie podkreślić

11. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

	Strona
1) ……	……..
2) ……	……..
3) ……	……..
4) ……	……..
5) ……	……..
6) ……	……..
7) ……	……..
8) ……	……..
9) ……	……..
10) ……..	……
11) ……..	…….

……

Miejscowość, data

……

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej