

.....  
.....  
nazwa wykonawcy (ów), adres(y) wykonawcy(ów)

.....  
telefon .....

fax .....

e-mail .....

**Miejski Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
ul. Skrajna 5  
43-400 Cieszyn**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest realizacja zadania publicznego pn. „Świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, na terenie gminy Cieszyn” Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:
- 1) cena mojej oferty za realizację przedmiotu zamówienia, wynosi:

Przedmiot zamówienia	Szacunkowa liczba godzin świadczonych w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa netto [zł/godz.]	Wartość netto (2 x 3)	% VAT	Wartość brutto (4 + 5)
1	2	3	4	5	6
Usługi opiekuńcze	8 867				
Specjalistyczne usługi opiekuńcze	933				
<b>Razem</b>					

cena bez podatku od towarów i usług: ..... PLN  
(słownie: ..... PLN  
Należny podatek od towarów i usług: : ..... PLN  
(słownie: ..... PLN  
RAZEM: Cena z należnym podatkiem od towarów i usług: ..... PLN  
(słownie: ..... PLN

- 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
- 3) uważam się za związanego(a) niniejszą ofertą na 30 dni,
- 4) akceptuję termin realizacji zamówienia od 2 listopada 2016 r. do 31 grudnia 2017 r.,

- 5) akceptuję warunki płatności – 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury Zamawiającemu,
- 6) projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego, został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń.

2. Do kontaktów z Zamawiającym wyznaczam:

imię i nazwisko .....

tel. ....

e-mail .....

.....  
*miejsowość      data*

.....  
*podpis wykonawcy*