

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

.....
telefon

fax

e-mail

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest realizacja zadania publicznego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn”

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z:
 - treścią zapytania ofertowego,
 - wyjaśnieniami do zapytania ofertowego,
 - zmianami treści zapytania ofertowego,
- 3) cena mojej (naszej) 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
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi	3 900				

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

4) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,

5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni,

6) akceptujemy termin realizacji zamówienia tj. od 02 stycznia 2019 r. do 31 października 2019 r.,

7) akceptujemy termin płatności – 14 dni od dnia poprawnie Złożonej faktury zamawiającemu,

2. Do kontaktów z Zamawiającym wyznaczam:

imię i nazwisko

tel.

e-mail

3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:

*) Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez wykonawcę za zgodność z oryginałem

1.

2.

3.

4.

4. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
miejscość data

.....
podpis wykonawcy