

.....
.....
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	1 600				

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 1 września 2019 r. do 31 grudnia 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.

.....
miejsowość data

.....
podpis wykonawcy