

## FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:  
**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**67-120 Koźuchów**  
**ul. 1 Maja 40**

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....  
.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....  
.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....  
.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o treści:

Świadczenie od 01.01.2021 do 31.12.2021 r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w tym z autyzmem) z terenu gminy Koźuchów oferuję wykonanie zamówienia w formie zajęć .....za jedną godzinę usługi:  
cena wartość brutto: ..... zł ( słownie: .....).

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na ..... dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
5. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do .....
6. Udzielam na przedmiot zamówienia gwarancji jakości na okres .....  
(jeżeli dotyczy)

Do oferty załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
.....

(miejscowość i data)

(podpis Wykonawcy)