

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

tel./fax: .....

e-mail: .....

NIP .....

REGON .....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe ..... z dnia ..... dotyczące:  
świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla 4 osób z zaburzeniami psychicznymi

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. zajęcia logopedyczne: cena brutto za 1 godzinę zegarową..... zł  
( słownie.....)  
za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi) \*

2. zajęcia neurologiczne: cena brutto za 1 godzinę zegarową..... zł  
( słownie.....)  
za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi) \*

3. zajęcia fizjoterapeutyczne, rehabilitacyjne: cena brutto za 1 godzinę zegarową .....zł  
( słownie: .....)  
za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi) \*

4. usługi pielęgniarские: cena brutto za 1 godzinę zegarową ..... zł  
( słownie: .....)  
za godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób dla osób z zaburzeniami psychicznymi ) \*

\* niepotrzebne skreślić

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Staninie

[gops@stanin.pl](mailto:gops@stanin.pl)

te. 25 798 11 02 9 wew. 34

Cena brutto oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

Niniejszym informuję, że informacje składające się na ofertę stanowią\*/ nie stanowią\* tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą\*/ mogą\* być udostępnione.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w rozeznaniu rynku, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

\* niepotrzebne skreślić

.....dnia.....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy)

Do oferty załączam następujące dokumenty:

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....