

FORMULARZ OFERTOWY

na usługę świadczenia usług opiekuńczych

którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zielonkach, ul. Galicyjska 17, 32-087 Zielonki
NIP 944-19-96-051, REGON 351573570, Tel. 12 627 33 00

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonkach.

Termin wykonania zamówienia: *od dnia podpisania umowy do 31.12.2020 r.*

a. Warunki płatności: *przelew- 14dni*

3. Dane Wykonawcy:

Nazwa

Adres

.....Numer KRS.....

NIPREGON

Adres e-mail: tel.

Numer rachunku bankowego:

a. Oferujemy wykonanie usług opiekuńczych za cenę **1 godziny**:

Cena nettozł (słownie:.....)

Stawka VAT% kwotazł

Cena brutto zł (słownie:.....)

b. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

c. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

d. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

3.

4.

.....dnia

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)