Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

…………………………………………………..

( pieczątka firmowa Wykonawcy)

**Oferta cenowa**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycach

84-218 Łęczyce ul. Długa 42 B

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Nr telefonu/ nr faksu: ………………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP/ PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………....

Regon: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………….

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczącego świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania

1. OFERUJĘ/MY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z WYMAGANIAMI ZAPYTANIA OFERTOWGO ZA:

Cena oferowana za 1 godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w złotych:

CZĘŚĆ I „Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia”

Netto ………………….( słownie)………………………………….

Vat ……………………..( słownie)………………………………….

Brutto ………………..( słownie) …………………………………

CZĘŚĆ II „ Rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych.”

Netto ………………….( słownie)………………………………….

Vat ……………………..( słownie)………………………………….

Brutto ………………..( słownie) …………………………………

Powyższe ceny obejmują pełny zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym. Ceny te będą stosowane do wszystkich klientów do usług określonych w zapytaniu ofertowym.

1. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
2. Oświadczam/y , że:
3. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie : od dnia 22 stycznia 2019 r. do 30 czerwca 2019 r.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ofercie.
5. Zobowiązuje się/ zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z wzorem i naszą ofertą.
6. Oświadczamy, że dysponujemy personelem z odpowiednimi uprawnieniami do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych

…………….. dnia. ……………….. Podpis oferenta :. ……………………………..