Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Znak sprawy OPS.252.45.2016

.....
(miejscowość i data )

**Zamawiający**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Paczkowie
Ul. Wojska Polskiego 32a
48-370 Paczków

**O F E R T A**

**1**. Nazwa wykonawcy.....

**2.** Adres wykonawcy .....

**3.** NIP .....

**4**. REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie
**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

za
**Cenę brutto za 1 godzinę świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia ……..zł**

**Słownie ……zł**

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
2. **.....**Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. **.....**Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. **.....**Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
5. Oświadczam/y, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do zapytania , **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

**6.** Oświadczam/y, że termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

***7.*****.....**Oświadczam/y, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

*a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,*

*b) sytuacji finansowej lub ekonomicznej,*

*c) posiadania wiedzy i doświadczenia,*

d) *dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*

**8.....**Do oferty załączam/y następujące dokumenty potwierdzające spełnianie warunków ustalonych przez Zamawiającego:

a).....Wykaz osób,

b) .....Wykaz usług wraz z dowodami (jeśli dotyczy).

.....

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)