

Znak sprawy OPS.252.49.2017

.....
(miejsowość 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 (siedziba prowadzenia działalności):
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
.....
4. Adres zamieszkania Wykonawcy:
.....
5. PESEL Wykonawcy:
6. Nr KRS (jeśli dotyczy):
.....
7. NIP
8. REGON.....

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

Oferuję/my

za

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę nie większą niż
..... zł brutto
Słowniezł
2. Cena, o której mowa w pkt. 1 wynika z iloczynu kwoty jednostkowej brutto za 1
godzinę świadczenia usług specjalistycznych, tj.zł
i maksymalnej liczby godzin świadczenia tych usług, tj. 2700 godzin (maks. 225
h miesięcznie x 12 -mc-cy)

3. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
7. 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.
8. Oświadczam/y, że termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
9. 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.*
10. 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)