

..... dnia .....

**1. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....  
NIP .....

PESEL.....

Nr telefonu.....

**OFERTA**

dla  
**Miejskiego Ořrodku Pomocy Społecznej w Źninie**  
**ul. 700 –lecia 36**  
**88-400 Źnin**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr MOPS. 271.9.z.o.2017 z dnia 18.10.2017 roku dotyczące realizacji zamówienia publicznego w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

składam ofertę następującej treści:

Oferuję świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w wymiarze \_\_\_\_\_ godzin tygodniowo od dnia \_\_\_\_\_ 2017 roku do dnia 31 grudnia 2017 r. w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi .

Cena netto .....zł

Cena brutto ..... zł (w tym VAT.....) za 1 godzinę( 60 minut) świadczonych usług specjalistycznych słownie.....zł.

**2. Oświadczam że posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania umowy zgodnie z prawem i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.**

..... dnia .....

\_\_\_\_\_  
(Nazwisko i imię oraz podpis  
oferenta/wykonawcy)

Załączniki kserokopia uprawnień:

1.....  
2.....  
3.....