Załącznik nr 1 do zapytania

ofertowego GOPS.42.422.1.2020

……………………................

pieczątka oferenta

lub imię i nazwisko, adres

Chrostkowo, dnia .............................................

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Chrostkowie

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług, tj:

**realizacja specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Chrostkowo w miejscu ich zamieszkania**

**składam ofertę następującej treści:**

**1. Oferuję wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych z zakresu**

**.......................................................................................................................................................**

**za cenę brutto …………...... zł za 1 godzinę ( 60 minut) świadczonych usług**

**(słownie…………………………………………………………………………………………**

**2. Nazwa i adres WYKONAWCY……………………………………………………………...............................**

**NIP………………………………………………………………………………………………**

**3. Oświadczam, że :**

1. **W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego oraz niezbędnej dokumentacji.**
2. **Oświadczam/my, że przyjęliśmy do wiadomości informacje zawarte w Klauzuli informacyjnej, co zostało potwierdzone złożonym podpisem.**

**………………...dnia……………….. …………………………………..**

**Podpis oferenta**