

..... dnia .....

**1. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....

NIP .....

PESEL.....

Nr telefonu.....

**OFERTA**

dla

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie**

**ul. 700 –lecia 36**

**88-400 Żnin**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr MOPS. 271.15.z.o.2017 z dnia 22.12.2017 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 \_\_\_\_\_ 2018 roku do dnia \_\_\_\_\_ 2018 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.....