

..... dnia

1. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....

NIP

PESEL.....

OFERTA

dla

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie
ul. 700 –lecia 39
88-400 Żnin**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr MOPS. 271.13.z.o.2015 z dnia 23.12.2015 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 __ stycznia 2016 roku do dnia 31 grudnia 2016 r. w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi lub w innym miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Cena brutto zł za 1 godzinę(60 minut) świadczonych usług specjalistycznych

słownie:

.....

2. Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych 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

(podpis oferenta)

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....