

..... 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. 271.5.z.o.2014 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 08 stycznia 2015 roku do dnia 31 grudnia 2015 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.....