

Wykonawca:

.....
.....
.....

Formularz oferty

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferujemy **realizację usług opiekuńczych dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łędzinach** zgodnie z poniższą specyfiką przedmiotu zamówienia:

Cena za 1 godzinę usług opiekuńczych:

brutto:zł

(słownie:)

w tym uwzględniono podatek VAT w wysokości%

Adres siedziby koordynatora usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS:

.....

Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią ogłoszenia o udzielenie zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez Zamawiającego warunki.

Oświadczam/y, że dołączony do SWZ wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się/ zobowiązujemy w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....dnia.....
(miejscowość)

.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Przewidywany termin realizacji zamówienia: **01.01.2024r. do 31.12.2024r.**