

**Załącznik Nr 1 do oferty -
Formularz oferty**

.....
(miejscowość i data)

..... Nazwa Wykonawcy	Adres
	
	telefon
	faks
	E-mail
	NIP
	REGON

O F E R T A

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubnicach

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie

**SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI
PSYCHICZNYMI W ICH MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Za realizację przedmioty zamówienia oferujemy :

Cenę brutto 1 godziny świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia	 zł
	słownie

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.

Przedmiot zamówienia wykonamy **w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.**

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do zapytania o cenę, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki**