

OPS.221.11.2017.MRK

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia, do złożenia oferty na „realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi- klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach” oferuję wykonanie zamówienia za: jedną godzinę świadczenia usługi netto.....zł jedną godzinę świadczenia usługi brutto.....zł Cena ofertowa netto za realizację całego zamówienia.....zł Cena ofertowa brutto za realizację całego zamówienia.....zł (słownie brutto:złotych).

1. Akceptuję termin realizacji zamówienia: od 01.07.2017r. do 31.12.2017r.
2. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w Zapytaniu ofertowym
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie zobowiązany ponieść z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia zatrudnię 1 osobę – na umowę o pracę wymiarze minimum ½ etatu czasu pracy, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w „Opisie przedmiotu zamówienia” („Dodatkowe wymagania Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia – klauzule społeczne”).
6. Zobowiązuję się podpisać umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w umowie.

pieczętka i podpis osoby uprawnionej