……………………*(miejscowość i data)*

Nazwa firmy wykonawcy ..................

Kod, miejscowość ..............................

Województwo ....................................

Ulica, nr domu, nr lokalu ...................

REGON ..............................................

NIP .....................................................

Numer telefonu Wykonawcy..............

Numer fax-u Wykonawcy ..................

Firmowy adres e-mail Wykonawcy ....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Poselska 13

59-220 Legnica

 W nawiązaniu do ogłoszenia zamówienia publicznego Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej Nr 2019/S ……………… z dnia …………… 2019 r. o przetargu nieograniczonym na wykonywanie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.:

1. Oferujemy:
2. wykonywanie usług opiekuńczych za cenę ……………. zł za 1 godzinę,
3. wykonywanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi za cenę …………… zł za 1 godzinę,
4. usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywane będą przez ………….. osoby,
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków przetargu
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do sporządzenia oferty.
7. Oświadczamy, że pozostajemy związani złożoną ofertą przez okres 60 dni, licząc od daty ostatecznego terminu składania ofert.
8. Do oferty dołączamy jednolite oświadczenie o spełnieniu warunków udziału
w postępowaniu przetargowym i braku postaw do wykluczenia.
9. Oświadczamy, że wadium wnieśliśmy w dniu …............. 2019 r. w formie ……………...... ......................................................................................................................……………………

Zwolnienia wadium prosimy dokonać : gotówką / przelewem na konto …..................................................................……………………………………………………

1. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest :

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Numer telefonu ................................... , numer faksu ............................................................…

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….

Podpisano

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

*(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)*

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

*( nazwa, adres)*