

Zamawiający:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguszowie-Gorcach
ul. Kolejowa 49
58-370 Boguszów-Gorce

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY /WZÓR

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu/faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer rachunku bankowego

Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Miasto Boguszów-Gorce
Plac Odrodzenia 1
58-370 Boguszów-Gorce
NIP 8862572804
Nabywca:
Ośrodek Pomocy Społecznej,
ul. Kolejowa 49, 58-370 Boguszów-Gorce
tel. 74 8449 561; faks 74 8449 561

1. Oferuję wykonanie zamówienia na „Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w roku 2024” , zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia, za kwotę:
 - 1) Oferowana cena netto za 1 godzinę usług:
słownie:
 - 2) Podatek VAT:
słownie:
 - 3) Oferowana cena brutto za 1 godzinę usług:
słownie:
 - 4) CENA OFERTY / WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (cena netto 1 godziny usług opiekuńczych x 1.750 godzin + kwota podatku VAT):, w tym podatek VAT.....
słownie:

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją zapytania ofertowego, w tym SWZ, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia z Zamawiającym umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Osoby do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy, e-mail)

.....
Podpis Wykonawcy