

.....
Dane oferenta

Załącznik nr 1
do postępowania nr

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Dworcowa 8
13-306 Kurzętnik

OFERTA

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Kurzętnik w jego miejscu zamieszkania, w imieniu i na rzecz:

Nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....
.....

PESEL NIP REGON

Nr konta bankowego

Nr telefonu nr fax

1. Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartego w postępowaniu

Nr oferuję:

Realizację przedmiotu zamówienia terapii logopedycznej – cena za 1 godzinę

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto (słownie:.....)

2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami zawartymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń

3. Oświadczam, że zdobyłem/zdożyłam informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia

4. Oświadczam, że niniejsza oferta jest ważna do dnia

5. Oświadczam, że w przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

6. Integralną część stanowi załącznik: wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

Załącznik:

1. Wykaz osób realizujących usługi

.....
(miejscowości, data)

.....
(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)