

....., dnia.....

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres Wykonawcy:
NIP
REGON:
Nr konta bankowego
TEL
Faks:
E-mail

Zamawiający: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
95-060 Brzeziny, ul. Św. Anny 57

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Zamówienie na usługi społeczne - świadczenie podopiecznym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzezinach usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi* prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzezinach

- Oferuję wykonanie całego zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymogami zawartymi w Ogłoszeniu o zamówieniu, za cenę ..... zł brutto, (słownie: .....  
..... przy cenie za 1 godzinę świadczonej usługi opiekuńczej o wartości .....zł. oraz cenie za 1 godzinę świadczonej specjalistycznej usługi opiekuńczej o wartości .....zł.  
Cena za realizację zamówienia uwzględnia wszystkie koszty zamówienia.
- Deklaruję, że przedmiot zamówienia wykonam w terminie od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo uznanych za wolne od pracy.
- Oświadczam, że akceptuję jej treści i warunków ..... i zobowiązuję się do zawarcia jej w przypadku wyboru mojej oferty.
- Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- W przypadku wyboru oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

6. Informuję, że wybór mojej oferty nie będzie/ będzie prowadzić \* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
7. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

	Strona
1) .....	.....
2) .....	.....
3) .....	.....
4) .....	.....
5) .....	.....
6) .....	.....
7) .....	.....
8) .....	.....
9) .....	.....
10) .....	.....
11) .....	.....

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*