

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)  
NIP\*\*): .....  
REGON\*\*): .....  
tel.\*\*): .....  
fax\*\*): .....  
adres e – mail\*\*): .....

## FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

**Zamawiający: Gmina Raszyn-  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Unii Europejskiej 3  
05-090 Raszyn**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych na:

**„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla podopiecznych GOPS w Raszynie”**

Ja/My, niżej podpisa3ny/i, .....

działając w imieniu i na rzecz: .....

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:

Brutto: ..... zł.

/słownie brutto/ .....

(cena jednostkowa brutto za godzinę): .....

/słownie brutto/ .....

2. Siedziba Wykonawcy znajduje się w .....przy ul.....tj.....km  
od miejscowości Raszyn (w której znajduje się siedziba Zamawiającego).

3. Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie od **02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**

4. Oświadczam, iż uważam się związany niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenia zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....  
miejscowość i data

.....  
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/

