



Załącznik nr 3: Formularz ofertowy

Znak postępowania: 11/2025

OFERTA**na realizację usług świadczonych w ramach Centrum Wsparcia Rodziny i Seniora w
Gminie Smętowo Graniczne.**

Dane wykonawcy:

Nazwa.....
.....

Adres wykonawcy:.....

NIP, REGON.....

Telefon.....

e-mail.....

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami finansowymi określonymi w poniższej tabeli.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	IŁOŚĆ GODZIN	Cena brutto za godzinę	Wartość oferty Ilość godzin x cena brutto
Usługi opiekuńcze ok.11/12 godzin na miesiąc x 10 osób x 21 m-cy = 2 500 h.	2500 h		

Wartość oferty brutto

Słownie:.....

**Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y, iż kwoty wynagrodzenia za realizację przedmiotu
zamówienia rozliczane będą zgodnie z faktyczną ilością przeprowadzonych usług.****Oświadczam, że:**

- Wyżej wskazana cena obejmuje cały zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
- Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.



3. Zapoznałam/łem się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałam/łem się z informacją na temat zakresu i oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu.
5. Przystępując do postępowania oświadczam/my, że:
 - a) posiadamy wiedzę i doświadczenia niezbędne do wykonania zamówienia.
 - b) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

Data i podpis osoby upoważnionej