

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć Oferenta

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Rozdrażewie**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 08 października 2024r. dotyczące **świadczenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osób wymagających pomocy także w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w dni wolne od pracy na terenie Gminy Rozdrażew w roku 2025r.** przedkładamy niniejszą ofertę, oświadczając jednocześnie, że zrealizujemy zamówienie zgodnie z wszystkimi warunkami postawionymi przez Zamawiającego oraz informujemy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

1. Oferta została złożona przez:

.....
.....
/podać nazwę i adres składającego ofertę/

2. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto:

..... x 800 godzin =
(cena jednej godziny brutto) (wartość zamówienia brutto)

(słownie)
(cena jednej godziny brutto)

(słownie)
(wartość zamówienia brutto)

.....
*podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu oferenta*