

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca(*)

.....

Adres

.....

Adres zamieszkania (w przypadku osoby fizycznej)

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne pn.:

„Realizacja usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych MOPS w Żorach w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.”

wchodzących w zakres świadczeń pomocy społecznej określonych w art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268) zgodnie z liczbą godzin i zakresem określonym każdorazowo w piśmie skierowanym do Wykonawcy usług

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa usługi	Szacunkowa ilość godzin świadczonych w dni robocze	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę usług	Wartość brutto (w zł) (ilość godzin x cena jednostkowa brutto za 1 godzinę)
1	2	3	4	5
1	Usługi opiekuńcze	51.000		
2	Usługi specjalistyczne	1.000		
R A Z E M:				

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, a także podpiszemy umowę zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.

.....

Podpis elektroniczny wykonawcy

Należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym stosownie do SWZ

*) W przypadku oferty wspólnej wymienić wszystkich wykonawców tworzących konsorcjum, ofertę podpisuje pełnomocnik wykonawców.