*Załącznik Nr 1do Zapytania ofertowego dotyczącego realizacji podstawowych usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Pobiedziska*

Dane Wykonawcy (nazwa/imię i nazwisko, adres, numer NIP)

………………………………………………………

………………………………………………………

NIP …………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**- ŚWIADCZENIE PODSTAWOWYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH NA RZECZ MIESZKAŃCÓW MIASTA I GMINY POBIEDZISKA**

**Zamawiający:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Pobiedziskach**

**Ul. Władysława Jagiełły 41**

**62-010 Pobiedziska**

**Tel. 061 101 04 12**

**e-mail:** [**ops@opspobiedziska.pl**](mailto:ops@opspobiedziska.pl)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji podstawowych usług opiekuńczych na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Pobiedziska z dnia 20.12.2023r. (dalej jako **„Zapytanie Ofertowe”**), niniejszym składam/y ofertę na realizację zamówienia wskazanego w Zapytaniu Ofertowym (na warunkach tamże określonych) za cenę brutto ………………. złotych (słownie: ………………………………………………………) za 1 (słownie: jedną) godzinę świadczonych usług opiekuńczych na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym tj. za cenę netto …………………………………..… zł (słownie: ………………………………………. ) za 1 (słownie: jedną) godzinę świadczonych usług opiekuńczych na warunkach określonych z Zapytaniu Ofertowym.

**Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem/-liśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu Ofertowym warunki.
4. Posiadam/-my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Dysponuję/-my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

……………………………… ……………………………………

miejscowość i data podpis oferenta