

Formularz ofertowy

**Gmina Annopol/ Ośrodek Pomocy
Społecznej w Annopolu
ul. Leśna 2, 23-235 Annopol**

Nazwa wykonawcy:
Siedziba wykonawcy:
Tel:/ fax, e-mail:
NIP:
Regon:
nr rachunku bankowego

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 12.12.2018r. dotyczące świadczenia usług opiekuńczych dla mieszkańców Gminy Annopol w miejscu ich zamieszkania w okresie od 02.01.2019r. do 31.12.2019r., oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena brutto za 1 godzinę zegarową świadczonych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby - zł (słownie złotych.....)

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy społecznej, w tym osobom starszym,
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
- wyrażenia akceptacji, że podczas sporządzenia i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości dane oferentów: imię i nazwisko/ nazwa Wykonawcy oraz siedziba.

.....
(Miejscowość, dnia)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych)