

Dnia

.....
.....
Nazwa i adres oferenta:

OFERTA

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 11 Listopada 35
59-850 Świeradów-Zdrój

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego

Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób wymagających pomocy w formie specjalistycznych usług, wynikających z rodzaju ich schorzenia lub niepełnosprawności i osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dzieci z autyzmem.

.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

1. Oferuję wykonanie zamówienia na specjalistyczne usługi opiekuńcze za cenę netto
..... zł za **1 godz.** wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych
Obowiązujący podatek VAT%

Cena brutto zł za **1 godz.** wykonanych usług opiekuńczych.

Słownie:

2. Oferuję wykonanie zamówienia na specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dla dzieci z autyzmem za cenę netto
..... zł za **1 godz.** wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych
Obowiązujący podatek VAT%

Cena brutto zł za **1 godz.** wykonanych usług opiekuńczych.

Słownie:

3. Przyjmuję do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Podpis osoby upoważnionej