

do Zapytania ofertowego znak: MGOPS.0320.4.2018 z dnia 03.04.2018 r.

Formularz ofertowy
na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem, w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Rychwał.

Odpowiedź na zapytanie ofertowe.

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Telefon kontaktowy:

Osoba do kontaktu:

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto za jedną godzinę	Cena brutto za jedną godzinę	Cena brutto za maksymalną ilość godzin (340 godzin)
1.	Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem, w miejscu ich zamieszkania na terenie Gminy Rychwał od 16.04.2018 r. do 31.12.2018 r.			

Oświadczam, że zapoznałem się / zapoznałam się z treścią *Zapytania ofertowego* i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymogami określonymi w *Zapytaniu ofertowym*. Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie. W mojej ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

WYKONAWCA; Pieczęć firmowa / Nazwa

Data

Podpis