Wzór oferty wykonawcy – załącznik nr 1

……………………………

Pieczęć Wykonawcy

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. M. Reja 3**

**39-460 Nowa Dęba**

**Oferta Wykonawcy**

1. Na podstawie warunków zamówienia określonych w zapytaniu ofertowym proponujemy wykonanie pełnego zakresu zadania, będącego przedmiotem zamówienia „Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2022 w miejscu zamieszkania podopiecznego na terenie miasta i gminy Nowa Dęba

za cenę za 1 godzinę usługi wytchnieniowej :

w kwocie brutto złotych:………………………………

(słownie:.........................................................................................................................)

za cenę za 1 godzinę usługi wytchnieniowej:

w kwocie netto złotych:………………………………

(słownie: ........................................................................................................................)

Powyższa cena obejmuje pełen zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

1. Jednocześnie oświadczamy, że:

* posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności będących przedmiotem zamówienia,
* posiadamy wiedzę i doświadczenie,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

3. Ponadto:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.

- Zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy jego zapisy.

- Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
i terminie określonym przez zamawiającego.

Nr faxu lub adres e-mail, pod który należy kierować wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego…………………………………

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.***

Data: ................... .............................................

(podpis i pieczęć)