*Załącznik nr 1   
do zapytania ofertowego z dn. 29.12.2020 r.*

Znak: GOPS.4220.1.2020

………………………………………………..  
miejscowość, data

……………………………………………….

……………………………………………….  
 oferent

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Wiązownicy**

**ul. Warszawska 15**

**37-522 Wiązownica**

**O F E R T A**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8/ Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:

***Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy Wiązownica w 2021 r.***

*(wpisać przedmiot zamówienia)*

1. **Oświadczamy,** że po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego spełniamy warunki udziału w postępowaniu i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy,** że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:

Pakiet (część) nr 1 ……………...zł. (słownie: ………………………………..………………….…)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 2 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 3 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 4 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 5 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 6 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 7 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 8 ……………..zł. (słownie: ………………………………………………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

Pakiet (część) nr 9 ……………..zł. (słownie: …………………………………..…………………)

w tym: cena za 1 godzinę usług opiekuńczych wynosi kwotę netto………….. zł.

brutto …………zł.

1. **OŚWIADCZAMY,** że usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w czasie  **od dnia podpisania umowy do dnia 24.12.2021 r.**
2. **OŚWIADCZAMY**, że firma jest / nie\* jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:
3. **OŚWIADCZAMY,** że cena oferty brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego, obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie oraz miejscu wskazanym w zapytaniu.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, na warunkach określonych w zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. **DO OFERTY załączamy dokumenty.**

* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**
* **…………………………………………………………………………………………………**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**NIP ……………………………….**

**REGON ………………………….**

**Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:**

**…………………………………………………………………………………………..**

**Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:**

**…………………………………………………………….**

**Nr telefonu ……………………………………………**

**Nr faksu ………………………………………………..**

**E-mail ……………………………………………………**

**………………………………….., dn. ………………..**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (podpis oraz pieczątki osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)