

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego GOPS 260.243/2020

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na stanowisko OPIEKUNA w ośrodku pomocy społecznej w ramach projektu: „Michałowicki program deinstytucjonalizacji systemu wsparcia osób niesamodzielnych” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych, składam ofertę następującej treści:

Dane Oferenta:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania i adres Oferenta:

.....

Dane kontaktowe: adres e-mail telefon:

Oferuję zgodnie z wymogami Zamawiającego usługę opiekuńczą:

Kwota za godzinę zegarową usługi opiekuńczej wynosi:

.....zł/ godzinę (brutto)

Słownie:

Średnia liczba godzin dostępności w miesiącu (proszę wpisać, jeśli inna niż 84).....

Doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczych (proszę zaznaczyć):

powyżej 3 lat powyżej 2 lat powyżej 1,5 roku poniżej 1,5 roku

Oświadczam, że:

- 1 Zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2 Akceptuję zaproponowany przez zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 3 Posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 4 W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 5 Mam świadomość, iż z wynagrodzenia wyliczonego na podstawie wskazanej ceny Zamawiający potrąci należne składki i podatek.
- 6 Pozostaję związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

..... dnia

(miejscowość)

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)