

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:.....

Siedziba:

Adres e-mail:

Numer telefonu / faksu:

Numer REGON*:

Numer PESEL/NIP*:

Wykonawca posiada/nie posiada* status zakładu pracy chronionej/ spółdzielni socjalnej

* niewłaściwe skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą , dnia 10.06.2024r. pod adresem <https://opsjózefównadwisła.bip.gov.pl/>

składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2024, na terenie gminy Józefów nad Wisłą , finansowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, prowadzonym na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 zł netto, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Józefowie nad Wisłą Nr OF.021.01.2020 z dnia 20 stycznia 2020r.

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia **wg stawki za 1 godzinę zegarową (brutto):** zł, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik Nr do zapytania ofertowego.

Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne w części dotyczącej zarówno wykonawcy jak i zamawiającego, składki na Fundusz Pracy, wpłaty do PPK (w przypadku obowiązku ich zapłaty) oraz podatki.

2. Termin płatności wynosi **30 dni kalendarzowych** licząc od dnia następnego po dacie złożenia faktury/rachunku/rachunków wraz z wymaganymi załącznikami.

3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/ wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Oświadczam/y, że jestem związany / jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w opisie przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zawrę/ zawrzemy z Zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych postanowień.

....., dnia

.....
/pieczęć i podpisy osób upoważnionych/