

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Bankowa 4
87 – 222 Książki

Formularz cenowy

NAZWA:

ADRES:

NIP:

TELEFON:.....

E-MAIL:

Nazwa przedmiotu zamówienia: **świadczenie w 2026r. specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

1. Cenę*/ koszt 1 godziny usług w wysokościzł brutto,
słownie :

.....

Oświadczam, że:

- 1) znane mi są warunki niniejszego postępowania określone przez Zamawiającego w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
- 2) uzyskałam(em) wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- 3) posiadam/osoby skierowane przeze mnie do wykonania usługi** posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania czynności określonej przedmiotem zamówienia

*Cena brutto winna zawierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Zamawiającego oraz Wykonawcę, w tym ewentualne koszty pracodawcy, które wystąpią po podpisaniu umowy

** niewłaściwe skreślić

.....

(miejscowość, data i czytelny podpis wykonawcy)