

FORMULARZ OFERTOWY

dla zamówienia udzielonego bez stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.), przy zastosowaniu procedury wewnętrznej wynikającej z zarządzenia nr 3/2014 Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie regulaminu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej we Włodawie – z późn. zm.

I. Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty
elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

II. Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie

Siedziba: Al. J. Piłsudskiego 41, 22 – 200 Włodawa

Adres poczty
elektronicznej: mops@wlodawa.eu

Strona internetowa: www.mops.wlodawa.eu

Numer telefonu: 82 /57 21 321

Numer faksu: 82 /57 21 321

Numer REGON: 002681560

Numer NIP: 565-11-99-637

III. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty – nr sprawy:

na zadanie:

(rodzaj zajęć):

Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu za jednostkową cenę:

– cena ofertowa brutto, brutto zł (słownie:
.....) za jedną godzinę świadczonych

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania,
na zajęcia (rodzaj zajęć)

- IV.** Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie zleconym przez zamawiającego.
- V.** Oświadczam, że oferowana cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- VI.** Oświadczam, że jednostkowa cena ofertowa nie zostanie zmieniona na niekorzyść zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia.
- VII.** Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- VIII.** Oświadczam, iż posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym odpowiednim do wykonania zamówienia.
- IX.** Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z dokumentacją niezbędną do realizacji zamówienia i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(łam) konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i realizacji zamówienia w przypadku wyboru mojej oferty.
- X.** Oświadczam, iż czuję się związany(a) niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu do składania ofert.
- XI.** **Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:**

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Numer faksu:

XII. Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy