

.....  
Pieczęć Wykonawcy (jeżeli dotyczy)

## FORMULARZ OFERTY

### Działając w imieniu:

Nazwa Wykonawcy (lub imię i nazwisko osoby fizycznej) .....

.....

Adres Wykonawcy .....

NIP ..... REGON .....

Telefon/y ..... Fax .....

e-mail .....

(Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do kontaktu z Zamawiającym) .....

.....

składam niniejszą ofertę.

Oferuję wykonanie przedmiotu ogłoszenia, tj. świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, za podaną w pkt. 1 poniżej cenę brutto, obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją pracy.

### 1. Wyliczenie ceny:

Całkowity koszt świadczenia jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób zaburzonych psychicznie	
Całkowity koszt świadczenia jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób zaburzonych psychicznie: słownie	..... .....

### 2. Oświadczam/y, że:

- przyjmuję do wiadomości, że Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej nie dopuszcza możliwości powierzenia wykonywania przedmiotu usługi podwykonawcom.
- posiadam uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do świadczenia usług;

- świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszelkie informacje podane w treści oferty są zgodne z prawdą.
- zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej RODO zawartej w ogłoszeniu
- oświadczam, iż zapoznałem się z treścią § 3 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16.02.2023 (Dz.U.2023 poz.395) w/s specjalistycznych usług opiekuńczych i spełniam warunki wymagane w nim do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.

**3. Do niniejszej oferty dołączam niżej wymienione dokumenty /wpisać jakie/:**

- a) .....
- b) .....

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis/y osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy