

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
Adres poczty elektronicznej:
Nr telefonu:
Numer NIP:

FORMULARZ OFERTOWY
USŁUGI OPIEKUŃCZE

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławcu zs. w Kruszynie

59-700 Bolesławiec, ul. Kasztanowa 1A

Tel. 75 732 14 59

e-mail: sekretariat@gops.boleslawiec.pl

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **świadczenia usług opiekuńczych dla osób z terenu Gminy Bolesławiec w 2026 roku**, oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi z Zapytaniu ofertowym za cenę:

1. przy przydziale 1000 godzin:

netto

brutto

(słownie:)

Co daje cenę jednostkową:

netto:

brutto:

2. przy przydziale 1300 godzin:

netto

brutto

(słownie:)

brutto

(słownie:)

Co daje cenę jednostkową:

netto:

brutto:

Cenę ofertową brutto stanowi iloczyn szacunkowych ilości godzin świadczonych usług tj. w przedziale od 1000 do 1300 podanej ceny 1 godziny świadczenia usługi, zgodnie ze szczegółowym przedmiotem zamówienia.

w tym:

cena świadczenia usługi za godzinę:

netto:

brutto -(słownie:

.....)

Ilość posiadanych pracowników/zatrudnionego własnego personelu

Ilość pracowników ze stażem pracy w tej branży:

0-3 lat

Powyżej 3 lat

Powyżej 6 lat

Powyżej 10 lat

Oświadczam/my, że:

- posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jakie nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- posiadam/y własny personel,
- znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- w razie wybrania oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- zalegamy / nie zalegam/y* z podatkami ani składkami ZUS,
- jesteśmy / nie jesteśmy* płatnikiem podatku VAT.

.....

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym,
2. Klauzula RODO,
3. Wykaz usług podobnych (mogą być referencje z ostatnich 3 lat),
4. Imienny wykaz kadry,
5. Aktualny wpis do CEIDG lub wydruk ze strony KRS,
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta (opcjonalnie).

.....

(data i czytelny podpis Wykonawcy)