

z dnia 14.12.2023r

..... dnia

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP

PESEL

Nr telefonu

OFERTA

dla

Ośrodka Pomocy Społecznej

w Kostrzynie

ul. Braci Drzewieckich 1

62-025 Kostrzyn

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr z dnia roku dotyczące realizacji zamówienia publicznego w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Składam ofertę następującej treści :

Oferuję świadczenie specjalistyczne usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi :

- a) w zakresie określonym w § 2 pkt. 1 lit. a i b Rozporządzenia (uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia) od dnia 02.01.2024 roku do dnia 31 grudnia 2024 roku w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Cena netto zł.

Cena brutto zł. (w tym VAT) za 1 godzinę (60 minut) świadczonych usług specjalistycznych

(słownie)

- b) w zakresie określonym w § 2 pkt. 3 lit. a Rozporządzenia (Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych od dnia 02.01.2024 roku do dnia 31 grudnia 2024 roku

w miejscu zamieszkania osób korzystających z pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Cena netto zł.

Cena brutto zł. (w tym VAT) za 1 godzinę (60 minut) świadczonych usług specjalistycznych (słownie.....)

2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania umowy zgodnie z prawem i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

..... dnia

.....
(Nazwisko i imię oraz podpis oferenta/ wykonawcy)

Załączniki kserokopia uprawnień:

- 1
- 2
- 3

*niepotrzebne skreślić