

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: .....  
Siedziba: .....  
nr telefonu: .....

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy  
pl. M. J. Piłsudskiego 1  
55-100 Trzebnica  
tel (71) 312-05-27  
**e-mail:**ops@ops.Trzebnica.pl

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 29 października 2019 roku na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. 2005 r. nr 189 poz. 1598 ze zm.) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

- a) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **psychologa** w cenie brutto .....zł za 1 godzinę (60 minut) (słownie: .....)
- b) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **pedagoga** w cenie brutto .....zł za 1 godzinę (60 minut) (słownie: .....)
- c) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez **logopedę** w cenie brutto .....zł za 1 godzinę (60 minut) (słownie: .....)

4. Oświadczam, że

- jestem w stanie wykonać .....(słownie:.....) godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo
  - powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
5. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń- załącznik nr 5
6. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
7. Spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
- kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - posiadania wiedzy i doświadczenia

.....  
data oraz podpis osoby uprawnionej