

**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](mailto:ops@ops.trzebnica.pl)

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 14 stycznia 2020 roku na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania i poza miejscem zamieszkania na terenie gminy Trzebnica 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 z późn. zm.) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):

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

**3. 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.

4. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń- załącznik nr 5

5. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;

6. 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

