

### Formularz ofertowy

**na wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi,  
w tym z autyzmem, w miejscu jej zamieszkania (na terenie miasta Rychwał).**

**Odpowiedź na zapytanie ofertowe.**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Telefon kontaktowy: .....

Osoba do kontaktu: .....

L.p.	Nazwa usługi	Cena netto za jedną godzinę	Cena brutto za jedną godzinę	Cena brutto za maksymalną ilość godzin (480 godzin)
1.	Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem, w miejscu jej zamieszkania na terenie miasta Rychwał, od 01.03.2019 r. do 31.12.2019 r.	X		

Oświadczam, że zapoznałem się\*/ zapoznałam się\* z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonać zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie. W mojej ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Do oferty załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

\* - niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA;

Pieczęć firmowa / Nazwa : .....

Data .....

Podpis .....