**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………………

 Miejscowość, data

………………………………………………………………

 Pieczątka/ Nazwa i adres Wykonawcy składającego niniejszą ofertę

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wykonania zamówienia, przedmiotem którego jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

oferujemy:

**Wykonywanie specjalistycznych** **usług opiekuńczych u osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w zakresie …………………………………………………………………………………………**

Nazwa i adres Oferenta …………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………… REGON ………………………………………… TEL ……………………………………

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………

Cenę za 1 godzinę świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia

Brutto …………………………… zł Słownie ………………………………………………………………………………… zł.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuje warunki w nim zawarte;
2. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
3. Oświadczam, że oferowana cena nie zostanie zmieniona na niekorzyść Zamawiającego w okresie realizacji zamówienia;
4. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych u osób z zaburzeniami psychicznymi;
5. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

…………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis