



GMINA
TRZEBNICA



Załącznik nr 1
do Zapytania Ofertowego

OPS-DUS.8122.13.2022

OFERTA CENOWA

Zamawiający: **Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy,
pl. Marsz. J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica**

imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....

miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....

PESEL:

NIP:

Regon:

Nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 5 kwietnia 2022 roku o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób (dzieci) z zaburzeniami psychicznymi, świadczonych przez terapeutę integracji sensorycznej w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców lub w razie konieczności gabinecie specjalisty (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica) w wymiarze do 28 godzin miesięcznie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto zł (słownie złotych) za 1 godz. pracy.

Szczegółowa kalkulacja stawki:

.....
(przedmiot kalkulacji)	(cena)

.....
-------	-------

.....
-------	-------

.....
-------	-------

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TRZEBNICY

pl. M.J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica

tel.: 71 312 05 27, fax.: 71 387 16 55, e-mail: ops@ops.trzebnica.pl, www.bip.ops.trzebnica.pl



GMINA
TRZEBNICA



Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.

Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzenia i ogłoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane każdego z oferentów: imię i nazwisko lub nazwa oraz miejsce zamieszkania¹/siedziba.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

¹ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.