Załącznik nr 1
do Zapytania Ofertowego

OPS-DUS.8122.25.2022

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 23 grudnia 2022 roku o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób (dzieci) z zaburzeniami psychicznymi, świadczonych przez pedagoga, logopedę, psychologa w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy lub w razie konieczności gabinecie specjalisty (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica) w wymiarze terapii pedagogicznej do 16 godzin miesięcznie, terapii logopedycznej do 4 godzin miesięcznie, terapii psychologicznej do 6 godzin miesięcznie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto ……..… **zł (słownie złotych** ……...…..……..**) za 1 godz. Pracy**
cenę brutto ……..… **zł (słownie złotych** ……...…..……..**) za 1 godz. Pracy**
cenę brutto ……..… **zł (słownie złotych** ……...…..……..**) za 1 godz. Pracy**

Szczegółowa kalkulacja stawki:

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

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 zamieszkania[1]/siedziba.

……..	..……
(miejscowość 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.