

**OPS-DUS.8122.14.2023**

**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 31 maja 2023 roku o świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób (dzieci) z zaburzeniami psychicznymi, świadczonych przez logopedę w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców lub w razie konieczności gabinecie specjalisty (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica) w wymiarze do 4 godzin miesięcznie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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

**Szczegółowa kalkulacja stawki:**

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| .....<br>(przedmiot kalkulacji) | .....<br>(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<sup>1</sup>/siedziba.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy)

---

<sup>1</sup> 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.