

OPS-DUS.8122.12.2023

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, obejmujących prowadzenie terapii biofeedback w miejscu zamieszkania świadczeniobiorców lub w razie konieczności gabinecie specjalisty (Trzebnica oraz teren gminy Trzebnica) świadczone przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym w wymiarze do 4 godzin miesięcznie, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

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 zamieszkania¹/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.