…………………………………………

 Pieczęć Wykonawcy (jeżeli dotyczy)

**FORMULARZ OFERTY**

**Działając w imieniu:**

Nazwa Wykonawcy (lub imię i nazwisko osoby fizycznej) ……………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………...

NIP ……………………………………………….. REGON ………………………………….

Telefon/y ………………………………………. Fax ………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do kontaktu z Zamawiającym) …….

…………………………………………………………………………………………………...

**składam niniejszą ofertę.**

**Oferuję wykonanie przedmiotu ogłoszenia, tj. świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, za podaną w pkt. 1 poniżej cenę brutto, obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją pracy.**

1. **Wyliczenie ceny:**

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowity koszt świadczenia jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób zaburzonych psychicznie  |  |
| Całkowity koszt świadczenia jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób zaburzonych psychicznie: słownie | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **Oświadczam/y, że:**
* **przyjmuję do wiadomości, że Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej nie dopuszcza możliwości powierzenia wykonywania przedmiotu usługi podwykonawcom.**
* posiadam uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do świadczenia usług;

* świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszelkie informacje podane w treści oferty są zgodne z prawdą.
* zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej RODO zawartej w ogłoszeniu
* oświadczam, iż zapoznałem się z treścią § 3 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16.02.2023 (Dz.U.2023 poz.395) w/s specjalistycznych usług opiekuńczych i spełniam warunki wymagane w nim do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych.
1. **Do niniejszej oferty dołączam niżej wymienione dokumenty /***wpisać jakie***/:**
	1. ………………………………………
	2. ………………………………………….

………………………………..

miejscowość i data

 ……….…………………………………….

Podpis/y osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy