Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

OFERTA

Do

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tczewie z siedzibą w Gniszewie
ul. Parkowa 7,
Gniszewo, 83 – 110 Tczew

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na wykonanie zamówienia o wartości nie przekraczającej 30 000 euro na: **Świadczenie usług opiekuńczych w warunkach domowych**.

MY NIŻEJ PODPISANI

……..

działając w imieniu i na rzecz

……

……..

[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy]

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia ***za cenę brutto: _____ zł (słownie złotych: _____)*** *zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym.*

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie **od daty zawarcia umowy do 31.12.2020r.**

5. **OŚWIADCZAM, ŻE** osoby świadczące usługi nie są spokrewnione z osobą, u której będzie świadczona usługi.

6. **OŚWIADCZAM, ŻE** osoby świadczące usługi posiadają aktualne badania do celów sanitarno – epidemiologicznych, zgodnie z art.6 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

   ……..

   ……

tel. ……., faks …….. , e-mail …….

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1) Formularz cenowy,
   2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt.2 ustawy, wystawiony nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert**,**
   3) ……

_____ dnia _____ roku

_____

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

(pieczęć Wykonawcy)	**FORMULARZ CENOWY**

Składając propozycję cenową na: **Świadczenie usług opiekuńczych w warunkach domowych** oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

L.p.	**Wyszczególnienie robót**	**Jedn.**	**Ilość jedn.**	**Cena jedn. netto (zł.)**	**Wartość netto (zł.)**
1	Świadczenie usług opiekuńczych w warunkach domowych	godzina	2 688		
				RAZEM WARTOŚĆ NETTO	
				VAT .... %	
				RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO	

(słownie złotych: _____)

_____ dnia __ __ _____ roku

_____

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)