
pieczęć wykonawcy

(Wzór)

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek
tel. (54) 411-72-10, faks (54) 411-63-99**

Oferta złożona w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji asystenta rodziny dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku w ramach „Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2015”

(nazwa wykonawcy lub imię i nazwisko)

(siedziba wykonawcy lub adres zamieszkania)

Tel./faks: _____ e-mail _____

NIP: _____ REGON/PESEL: _____

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty brutto:

Lp.	Miesięczny koszt usługi	Ilość miesięcy	Cena oferty brutto
(1)	(1)	(2)	1x2
1		6	

cena oferty brutto słownie

Cena oferty brutto zawiera wszystkie składki Zleceniobiorcy (Wykonawcy), należne do potrącenia, wynikające z rodzaju umowy zawartej przez Zleceniodawcę ze Zleceniobiorcą lub z Wykonawcą, którym nie jest osoba fizyczna – cena zawiera podatek VAT.

2. Gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie od 07.07.2015 do 31.12.2015

3. Oświadczam, że załączony do zaproszenia do składania ofert projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuje się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
4. Oświadczam, że usługi będą wykonywane zgodnie z wymogami Zamawiającego, zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:
 -
 - tel. kontaktowy, faks:
 - e-mail:.....
6. Oferta została złożona na stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr (wraz z załącznikami).

Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

..... dnia,.....

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania
wykonawcy, do występowania w obrocie prawnym
i składania oświadczeń woli w jego imieniu

p.o. Dyrektora
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włodawku

Piotr Grudziński