

FORMULARZ OFERTY

Dot. „Świadczenie usług dla uczestników Klubu "Senior+ w Ligocie Pięknej" prowadzonego przez GOPS w Wiszni Małej w zakresie aktywizacji i wsparcia osób starszych, będących uczestnikami Klubu- zajęcia muzykoterapii połączone z tańcem”.

Znak sprawy: GOPS. 261.1.2024.E.M-L

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiszni Małej
ul. Wrocławska 2
55-114 Wisznia Mała, Polska

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Lp.	Nazwa Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1.		
2.		

3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail:	

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam (y), że:

- 1) Zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zamówienia,
- 2) Gwarantuję/gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego
- 3) Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu umowy za cenę:

Zajęcia z muzykoterapii połączone z tańcem w wymiarze 4 godzin zegarowych w miesiącu (w dniach i godzinach ustalonych ze Zleceniodawcą), łącznie nie więcej niż 48 rocznie

Cena za 1 godz. zegarową zajęć: [zł]

Ogólna cena netto: [zł]

podatek VAT: [zł]

Ogólna cena brutto: [zł]

(słownie: [zł])

- 4) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do **31.12. 2024r. od dnia podpisania umowy.**
- 5) Oferujemy termin płatności: dodni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi przelać na konto Wykonawcy należne wynagrodzenie.

7) Niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni.

8) W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr GOPS. 261.1.2024.E.M-L z dnia 02.01.2024 r.

_____ dnia ____ ____ roku

(*podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*)