

FORMULARZ OFERTY
dla postępowania pn.:

„Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w tym dzieci) w 2024 r.”

Znak sprawy: GOPS. 261.2.2024.I.M.

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:	

4. 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:

1. Wykonania usługi psychologicznej

Cena za 1 godz. zegarową zajęć: [zł]
Ogólna cena netto: [zł]
podatek VAT: [zł]
Ogólna cena brutto: [zł]
(słownie: [zł])

2. Wykonania usługi pedagogicznej

Cena za 1 godz. zegarową zajęć: [zł]
Ogólna cena netto: [zł]
podatek VAT: [zł]
Ogólna cena brutto: [zł]
(słownie: [zł])

<p>3. Wykonania usługi logopedycznej</p> <p>Cena za 1 godz. zegarową zajęć:[zł] Ogólna cena netto: [zł] podatek VAT: [zł] Ogólna cena brutto: [zł] (słownie: [zł]</p>
<p>4. Wykonania usługi fizjoterapeutycznej</p> <p>Cena za 1 godz. zegarową zajęć:[zł] Ogólna cena netto: [zł] podatek VAT: [zł] Ogólna cena brutto: [zł] (słownie: [zł]</p>
<p>5. Wykonania usługi integracji sensorycznej</p> <p>Cena za 1 godz. zegarową zajęć:[zł] Ogólna cena netto: [zł] podatek VAT: [zł] Ogólna cena brutto: [zł] (słownie: [zł]</p>
<p>6. Wykonanie usługi EEG Biofeedback</p> <p>Cena za 1 godz. zegarową zajęć:[zł] Ogólna cena netto: [zł] podatek VAT: [zł] Ogólna cena brutto: [zł] (słownie: [zł]</p>

- 4) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do **od dnia podpisania umowy.**
- 5) Udzielamy gwarancji na okres (*jeśli dotyczy):..... **miesiący.**
- 6) 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.

_____ dnia ____ roku

(podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)