

.....
pieczętka oferenta
lub imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:/Imię i nazwisko.....

Siedziba/adres zamieszkania

nr telefonu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Sadki

ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki,

NIP 5581762871, Regon 092350903,

w imieniu której działa :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sadkach

ul. I. Tomyślaka 37, 89-110 Sadki

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 12.12.2022 r. dotyczące zamówienia pn.

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, objętych pomocą GOPS w Sadkach w miejscu ich zamieszkania w 2023 roku”

oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz.U. 2005 nr 189 poz. 1598 ze zm.) i składam ofertę następującej treści:

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi zawartymi w formularzu ofertowym z ceną za realizację przedmiotu zamówienia:

	Rodzaj usługi	Przewidywana ilość godzin	Cena za 1 godzinę netto w zł	Stawka należnego podatku VAT w %	Cena za 1 godzinę brutto w zł	Cena za usługi brutto w zł (z VAT)
<i>(1)</i>	<i>(2)</i>	<i>(3)</i>	<i>(4)</i>	<i>(5)</i>	<i>(6)</i>	<i>(7)=(3)*(5)x(6)</i>
1	Usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi,	Ok. 1392 h/rok				
W tym:						
	Fizjoterapia, rehabilitacja, terapia ruchowa	276 h/rok				
	Logopedia	264 h/rok				
	Neurologopedia	48h/rok				
	Terapia behawioralna	312h/rok				
	Terapia psychologiczna	180h/rok				
	Terapia pedagogiczna	132h/rok				
	Integracji sensoryczna /polisensoryczna	132h/rok				
	Terapia ręki	48h/rok				

Razem za realizację całego zamówienia brutto słownie :

Oświadczam, że:

- jestem w stanie wykonać(słownie:.....) godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo
- powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia. Liczba usług w poszczególnych wariantach będzie się zmieniała w zależności od potrzeb, osób korzystających ze specjalistycznych usług

opiekuńczych na podstawie decyzji wydawanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sadkach.

- Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
- Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (także koszty dojazdu do miejsca realizacji zamówienia)
- Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
- Korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/em karana za przestępstwa popełnione umyślnie, w tym przestępstwa skarbowe.

.....
data oraz podpis osoby uprawnionej