

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ
NA WYKONANIE ZADANIA**

Nazwa zadania:

.....

**STRONA ZAMAWIAJĄCA:
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBRZY
ul. Wolności 73, 48-231 Lubrza**

OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ

Pełna nazwa wykonawcy:

Dokładny adres:

Telefon:

faks:..... e-mail:.....

NIP..... REGON.....

Nazwisko osoby do kontaktu

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług asystenta rodziny dla maksymalnie 3-ch rodzin z terenu Gminy Lubrza wskazanych przez Zamawiającego, składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w okresie od 1 lutego 2026r. do 31 grudnia 2026r. usług asystenta rodziny i deklaruję, iż:

Cena za 1 godzinę świadczonych usług brutto* wynosi: zł
brutto

(słownie:).

*cena ta nie może być niższa niż 31,40 zł brutto za 1 godzinę świadczonej usługi

2. W przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

3. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

- akceptuję warunki określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
- uzyskałem/-łam wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

.....dn.....

(miejscowość)

(data)

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)