

..... dnia 2025 r.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa zadania: „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego w ośrodku/placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, wpisanej do rejestru właściwego wojewody - zadanie realizowane jest ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 - skierowane do 12 osób.

Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat zwoleński, w imieniu którego działa nabywca: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie** siedziba: ul. Wojska Polskiego 78, 26-700 Zwoleń, reprezentowany przez Kierownika: Barbarę Śliwa

I. Dane dotyczące Wykonawcy

1) Nazwa i adres:

.....
.....

2) tel. :; e-mail:

3) Podmiot wpisany do (w zależności od podmiotu):

- rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym* Nr KRS
.....*

- CEIDG*

4) NIP :; REGON :,

**skreślić, jeżeli nie dotyczy*

II. Dane dotyczące informacji do punktacji oferty

1) Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie ryczałtowe w cenie:

a) wykonam całe zamówienie, zgodnie z treścią zapytania ofertowego, za łączną kwotą:

netto:zł.

(słownie zł:
.....) **w**

tym należny podatek VATzł.

(słownie zł:
.....)

bruttozł.

(słownie zł:
.....)

III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie **od dnia****2025 do dnia****2025.**
2. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia oraz posiadamy doświadczenie, wiedzę i dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, finansowym i personalnym w zakresie niezbędnym do wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty jej złożenia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu.
5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.

..... dnia

.....
(podpis, osoby/osób uprawnionej/do
reprezentowania Wykonawcy)