Znak sprawy: OPS/SKA/ZO/5/2015 Załącznik nr 1

**Formularz oferty**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa .........................................................................................................................……..

Siedziba/adres ........................................................................................................................

Nr NIP....................................................................................................................................

Nr REGON............................................................................................................................

Nr telefonu.......................... Nr faksu ............................

Adres e-mail ………………………………………………………………………………

**Dotyczy:**

Zapytania ofertowego na wykonywanie dla mieszkańców gminy Czechowice- Dziedzice,   
w skład której wchodzi miasto Czechowice-Dziedzice i sołectwa Bronów, Ligota, Zabrzeg, usług opiekuńczych w roku 2016 r.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto: ................ zł za 25540 godzin usług opiekuńczych (cena brutto 1 godziny x 25540 godzin)

słownie: ........................................................................................................................................ w tym …….% podatek VAT: …………….zł.

cena netto: ……………………………………..

Cena ofertowa zamówienia została wyliczona w oparciu o cenę 1 godziny usługi opiekuńczej która wynosi ………. zł. brutto (słownie …………………………..)

Podana cena 1 godziny usługi opiekuńczej jest stała przez cały okres trwania umowy   
i stanowi podstawę do wystawiania faktur miesięcznych.

Koszt jednej godziny ( 60-cio minutowej) zawiera wszystkie koszty związane   
z wykonywaniem usługi.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, warunki zawarte w zapytaniu ofertowym i projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty   
   do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się do zawarcia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 50 000 PLN, na czas trwania umowy.

Dnia............... …………………………………….

podpis Wykonawcy