

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA

Gmina Wieruszów działająca przez  
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Wieruszowie  
ul. Rynek 21  
98-400 Wieruszów

### Dane Wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Numer KRS: .....

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r, poz. 2019 z póź. zm.) – zwanej dalej „ustawą”, a dotyczącego:

**Usługa w sprawowaniu bezpośredniej opieki wychowawczej nad dziećmi z orzeczoną niepełnosprawnością i osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi w zastępstwie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią, stałą i długotrwałą opiekę nad tymi osobami na terenie Gminy Wieruszów. Zadanie realizowane w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wychowawcza”- edycja 2021 ze środków Funduszu Solidarnościowego.**

Składam ofertę następującej treści:

Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Godzina usługi opieki wychowawczej cena netto.....	zł	
Słownie : .....	zł	
Obowiązujący podatek VAT .....%	zł	
Cena brutto.....	zł , słownie .....	zł

2. Usługę objętą zamówieniem wykonamy w terminie: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021r.

3. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadamy wiedzę i doświadczenie; dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania zamówienia lub umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Do niniejszej oferty załączamy:

- a) dokument potwierdzający co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu usług,
  - b) wykaz osób wyznaczonych do sprawowania opieki wraz z kopią dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje.
- \* zaznaczyć załączony dokument

.....  
(miejsowość, data)

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy