Załącznik nr 1

do ogłoszenia o zamówieniu

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób
z zaburzeniami psychicznymi na terenie Gminy Łopuszno

 ……………………………… data i miejscowość

**Informacja o wykonawcy**

………………………………

………………………………

………………………………

………………………………

**Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łopusznie

ul. Strażacka 12, 26-070 Łopuszno

**Składam ofertę cenową na realizację udzielenia zamówienia pn.:**

**“Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Łopuszno”**

za cenę:

**logopeda – 1 godzina zegarowa brutto ……..……zł** słownie: ….….…………………

 **psycholog – 1 godzina zegarowa brutto …….……zł** słownie: …..….….………….…

**terapeuta zajęciowy – 1 godzina zegarowa brutto …………zł** słownie: …..…………

**rehabilitant – 1 godzina zegarowa brutto …….…zł** słownie: …….…………………

1. Oświadczam, ze oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej w ogłoszeniu

o zamówieniu działalności lub czynności jakie przepisy nakładają do ich wykonania.

………………………………………

 Podpis i data