

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia:

Świadczenie w miejscu zamieszkania usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, na rzecz osób, będących podopiecznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Radlinie na podstawie przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz.1214 ze zm.) w okresie od 1 marca 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.

Zamawiający:

Miasto Radlin – Ośrodek Pomocy Społecznej w Radlinie
ul. Ludwika Solskiego 15
44-310 Radlin
tel./fax.: 32 456 73 63, 32 456 72 31
e-mail: ops@radlin.pl

Wykonawca:

Nazwa i adres:
.....
.....
tel.: faks:
REGON: NIP:
e-mail:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa	Cena za 1 godzinę usług (brutto)	Słownie:
Świadczenie usług opiekuńczych		
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych		

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze wzorem umów oraz treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń.
2. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty przedmiotu zamówienia.
5. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Jestem podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie świadczenia usług opiekuńczych.
7. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.
8. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
9. Dysponuję odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
10. Jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
11. Spełniam wszystkie warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)