

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe świadczenie usług opiekuńczych w ramach projektu: „Zwiększenie dostępności usług społecznych w gminie Lesznowola” dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych, składam ofertę następującej treści:

Dane Oferenta:

……………….………………………………………….…….............…………………………

……………….………………….............……………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe: adres e-mail …………………………………………………..…………. telefon: ………………………………………..……

Oferuję zgodnie z wymogami Zamawiającego usługę opiekuńczą: Kwota za godzinę zegarową usługi opiekuńczej wynosi: ……………………………….…………zł/ godzinę (brutto) Słownie: …………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie w świadczeniu usług opiekuńczych (proszę zaznaczyć):

powyżej 3 lat ☐

powyżej 2 lat ☐

powyżej 1,5 roku ☐

poniżej 1,5 roku

Oświadczam, że:

1 Zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

2 Akceptuję zaproponowany przez zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

3 Posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,

4 W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

………………………… ……………………………………

Miejscowość i data pieczęć i podpis

Projekt *„Zwiększenie dostępności usług społecznych w gminie Lesznowola”* realizowany przez Gminę Lesznowola/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lesznowoli w partnerstwie z Ex Voto Magdalena Doberszyc ul. Kordeckiego 45/10 04-327 Warszawa, współfinansowanego ze środków EFS w ramach RPOWM 2014-2020**,** oś priorytetowa IX *Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem;* Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej