Załącznik nr 1
do zaproszenia do składania ofert z dnia 22.03.2021 r.

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**
   Imię i nazwisko/Nazwa:……
   Adres:……
   nr telefonu:……
   Numer REGON (jeżeli dotyczy)
   Numer NIP (jeżeli dotyczy)

2. **Dane dotyczące Zamawiającego**

   Miejski Ośrodek Pomocy społecznej w Tomaszowie Lubelskim
   ul. Papieża Jana Pawła II 12, 22-600 Tomaszów Lubelski
   NIP: 921-13-78-987
   REGON: 006053240
   e-mail: mops@tomaszow-lubelski.pl
   strona bip: mopstomaszowlub.naszops.pl/bip

3. Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert z dnia 03.03.2021 r. na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. (Dz. U. 2005 r. nr 189 poz. 1598) i składam ofertę następującej treści (wypełnić właściwy punkt):
   a) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez pedagoga w cenie brutto
   ...…….....zł za 1 godzinę (60 minut) (słownie: .....…….....…)
4. Oświadczam, że
   - jestem w stanie wykonać ..... (słownie:..... .....) godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo
   - powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
5. Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
6. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
7. Spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
   -kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
   -posiadania wiedzy i doświadczenia.

……..
data oraz podpis osoby uprawnionej