Załącznik Nr 2

Do zaproszenia do złożenia oferty

**FORMULARZ OFERTY**

**na udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 000 euro**

Dotyczy postępowania p.n. **Świadczenie usług teleopieki dla 10 osób w ramach projektu „SmartCare - organizacja usług społecznych z wykorzystaniem nowoczesnych TIK”.**

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupnie, ul. Warszawska 26 a, 09-472 Słupno.**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………

Cena brutto oferenta za 1 miesiąc świadczenia na rzecz 1 osoby w zł brutto (cyfrowo)

………………………………………….

Termin realizacji zamówienia: **od podpisania umowy do 31.07. 2020 r.**

Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.

Data:…………………..

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy: …………………………………………...