Załącznik Nr 1

do zaproszenia do złożenia oferty

 

**FORMULARZ OFERTY**

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

Dotyczy postępowania p.n.: *„Świadczenie usług opiekuńczych dla mieszkańców z terenu gminy Słupno w 2017r.”*

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

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Cena brutto oferowana za godzinę wykonania zamówienia (cyfrowo): ………………………………….

Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2017r do 31.12.2017r.

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

Data: ………………………….

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy: ……………………………………………………………