Załącznik nr 1

 ……………………………………………........

 (miejscowość, dnia)

……………………………………………..

(pieczątka oferenta)

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **ul. Gminnej Rady Narodowej 66**

 **05-506 Lesznowola**

**OFERTA – SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak (lub data) dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi składamy ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę brutto ………..zł za 1 godzinę świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych,

słownie……………………………………………………..

1. Nazwa i adres

WYKONAWCA……………………………………………………………………………………………………………………..

NIP………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że:

a)ukończyłem/łam kurs „Wolontariusz Dzieci z ADHD i ZA”

b)w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie kreślonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że zapoznałem/znała się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Oświadczam, że zamówienie będzie realizowane samodzielnie. W mojej ofercie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Pieczęć firmowa……………………………………………….

Podpis………………………………………………………………

Data………………………………………………………………….