

Załącznik nr 1A do zapytania ofertowego  
na świadczenie specjalistycznych usług  
opiekuńczych dla osób z zaburzeniami  
psychicznymi

Miechów, dnia .....r.

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy :.....  
z siedzibą w: kod..... miejscowość.....  
Adres: ul. ....  
Województwo:.....  
REGON..... NIP.....  
Telefon..... fax.....  
e-mail.....

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, których miejscem zamieszkania jest Gmina Miechów.

1. Oferujemy wykonanie **1 godziny usługi** :  
1.1 za cenę brutto ..... zł za godzinę

Słownie: .....

Oświadczam, że:

4. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,  
5. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,

.....  
(Miejscowość, dnia)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)