Załącznik nr 1

…………………………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: ……………………………………

REGON: ………………………………

tel.: ……………………………………

fax.: ……………………………………

adres e-mail: ……………………………

**OFERTA**

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białobrzegach**

**ul. Reymonta 11**

**26-800 Białobrzegi**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 23 stycznia 2015r. prowadzone w oparciu o *z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz.907 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem nr 53/2014 Burmistrza Miasta i Gminy Białobrzegi z dnia 16 czerwca 2014r. – „Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30.000 EURO” oferuje wykonanie usługi na :*

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia cenę brutto ...........................zł za 1 godzinę

(słownie:………………………..................................................……………………..............)

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie rehabilitacji metodami NDT Bobath i PNF

Wartość łączna usługi 1 h x 264h = …………………………….. zł brutto. (słownie:………………………..................................................……………………..............)

w tym kwota podatku VAT: …………………... zł.

( słownie:……………………………………………….………………………………………………………………………)

1. Zobowiązujemy się do wykonywania usługi będącej przedmiotem zamówienia w miejscu   
   i terminie wskazanym w zapytaniu.
2. Potwierdzamy, iż zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty  
   i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia. W szczególności zapoznaliśmy się z dokumentacją zapytania, a także zdobyliśmy wszelkie dodatkowe informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania zamówienia.

………………………………

podpis osoby upoważnionej