

Załącznik 1 – do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

.....

/miejsowość i data/

WYKONAWCA:

Dane Wykonawcy:

Adres:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

ZAMAWIAJĄCY:

Opieka Domowa Almach

ul. Glinki 146, 85-861 Bydgoszcz

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 4/2017 dotyczące złożenia oferty na stanowisko asystenta osoby niepełnosprawnej dla uczestników projektu pt.: „Usługi społeczne drogą do rozwoju mieszkańców Bydgoszczy” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, iż;

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa	Liczba godzin	Cena jednostkowa (brutto/h)	Wartość całkowita brutto oferty (2 x 3)
1	2	3	4
asystent osoby niepełnosprawnej	156 godzin		

2. Oświadczam, że doświadczenie, o którym mowa w zapytaniu ofertowym przedstawia się następująco:

Rodzaj działalności (opis)	Okres działalności	Dokumenty potwierdzające



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Do oferty należy dołączyć oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z załącznikiem nr 2.

3. Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

4. Oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie, o których mowa w rozdziale VII Zapytania Ofertowego.

5. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....

Miejscowość data i podpis