

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	<b>GMINA GRZMIĄCA - GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GRZMIĄCEJ</b>
<b>ADRES*</b>	<b>UL. 1 MAJA 7, 78-450 GRZMIĄCA</b>
<b>NIP*</b>	<b>673-17-71-695</b>
<b>REGON*</b>	<b>330920647</b>
<b>STRONA WWW</b>	<a href="http://www.gops.grzmiaca.org.pl">www.gops.grzmiaca.org.pl</a>
<b>ADRES EMAIL*</b>	<a href="mailto:gops@grzmiaca.org.pl">gops@grzmiaca.org.pl</a>
<b>TELEFON*</b>	<b>(094) 37 368 78</b>
<b>FAX</b>	<b>(094) 37 368 83</b>

**DANE WYKONAWCY**

<b>WYKONAWCA*</b>	
<b>ADRES*</b>	
<b>NIP*</b>	
<b>REGON*</b>	
<b>STRONA WWW</b>	
<b>ADRES EMAIL*</b>	
<b>TELEFON*</b>	
<b>FAX</b>	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZP.26.2.2024.PCH z dnia 15-01-2024 r. o wartości poniżej 130 000,00 zł dotyczące „Usługi rehabilitacji ruchowej w ramach świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania” - oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

<b>ŁĄCZNA SZACUNKOWA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA</b>	
zł	łącznie brutto

**Wyszczególnienie:**

Szacunkowa liczba osób	Szacunkowa ilość godzin usług SUO	Cena jednostkowa za 1 godzinę netto (zł)	Podatek VAT w zł	Cena jednostkowa za 1 godzinę brutto (3+4 =5)	Wartość szacunkowa umowy brutto (1x2x5) x 12 miesięcy =6
1	2	3	4	5	6
2	23				

- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis,  
pieczętka firmowa