

.....
(Pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

NIP..... REGON.....

Nr rachunku bankowego.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czersku

<i>Nazwa kryterium</i>	<i>Kwota w zł</i>	<i>liczba godzin</i>
stawka za 1 godzinę terapii pogłębionej		X
Liczba godzin terapii pogłębionej grupowej	X	
Liczba godzin konsultacji indywidualnych	X	
Całkowita wartość oferty ([liczba godzin terapii grupowej + liczba godzin terapii indyw.] x stawka godzinowa)		X

Ponadto oświadczam, że:

- 1) zapoznałam się z dokumentami prowadzonego postępowania oraz uzyskałam niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia,
- 2) spełniam warunki udziału w postępowaniu,
- 3) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)