

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OFERTA

Zamawiający:
Gmina Świdwin - Centrum Usług
Społecznych w Gminie Świdwin
ul. Kościuszki 15
78-300 Świdwin

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. „*Usługi psychiatryczne w mieszkaniu wspomaganym w Gminie Świdwin*”

My/Ja niżej podpisani:.....

działający w imieniu i na rzecz

.....

tel., email

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

1. Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami zapytania ofertowego za cenę..... **zł brutto**, (słownie:.....), w tym% VAT.

Zadanie	Rodzaj jednostki	Cena netto za jednostkę	Ilość jednostek	Wartość netto za zadanie	Wartość brutto za zadanie
Usługi psychiatryczne	godzina		64		

2. **Oświadczamy**, że nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania, o których mowa w zapytaniu ofertowym.
3. **Oświadczamy**, że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty, zapoznaliśmy się z warunkami postępowania, z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik do zapytania ofertowego. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
6. **Akceptujemy** warunki płatności określone w umowie.

7. **Zobowiązujemy** się do wykonania zamówienia w terminie.

8. **Akceptujemy** proponowane warunki płatności.

9. **Oświadczamy**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr.....

10. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.