

Zamawiający:  
Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguszowie-Gorcach  
ul. Kolejowa 49  
58-370 Boguszów-Gorce

### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY /WZÓR

#### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: ..... Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Numer telefonu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Numer rachunku bankowego .....

#### Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Miasto Boguszów-Gorce  
Plac Odrodzenia 1  
58-370 Boguszów-Gorce  
NIP 8862572804  
Nabywca:  
Ośrodek Pomocy Społecznej,  
ul. Kolejowa 49, 58-370 Boguszów-Gorce  
tel. 74 8449 561; faks 74 8449 561

1. Oferuję wykonanie zamówienia na „Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w roku 2025” , zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia, za kwotę:
  - 1) Oferowana cena netto za 1 godzinę usług: .....  
słownie: .....
  - 2) Podatek VAT: ..... słownie: .....
  - 3) Oferowana cena brutto za 1 godzinę usług: .....  
słownie: .....
  - 4) **CENA OFERTY / WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** (cena netto 1 godziny usług opiekuńczych x 2.280 godzin + kwota podatku VAT): ....., w tym podatek VAT.....  
słownie: .....

#### Oświadczenia:

1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją zapytania ofertowego, w tym SWZ, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia z Zamawiającym umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Osoby do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy, e-mail) .....

.....  
Podpis Wykonawcy