**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

dot. świadczenie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych realizowanych w miejscu zamieszkania klientów Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świerklańcu, w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024 r.

1. Dane Wykonawcy:

...............................................................................................................

...............................................................................................................

...............................................................................................................

e-mail:...................................................................................

tel. ............................................................................

1. Oferta realizacji usług:

za 1 godz. usług opiekuńczych, cena netto: ............................

 cena brutto: .............................

łącznie za 3181 godz. usług opiekuńczych, cena netto:............................

 cena brutto: ..............................

za 1 godz. specjalistycznych usług opiekuńczych, cena netto: ............................

cena brutto: .............................

łącznie za 120 godz. specjalistycznych usług opiekuńczych, cena netto: ............................

 cena brutto: ..............................

Łączna cena za wykonanie usługi, netto: …………………

cena brutto: ..............................

1. Wyceny dokonano na podstawie opisu przedmiotu zamówienia ujętego w Zapytaniu ofertowym z dnia 19.10.2023 r.

...........................................................

Data i podpis