

..... dnia .....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piszczacu**  
**ul. Włodawska 8**  
**21-530 Piszczac**  
**Tel./Fax: (83) 377 80 86**

## **FORMULARZ OFERTY**

### I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy: .....

Adres siedziby: .....

NIP: .....

REGON: .....

Tel.: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Osoba uprawniona do kontaktów:

- imię i nazwisko: .....

- tel.: .....

### II. Przedmiot oferty

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Świadczenie usług specjalistycznych dla dzieci i osób z zaburzeniami psychicznymi w tym dla dzieci z autyzmem – podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Piszczacu:**

Część I:

Usługa nr I – Piszczac I: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające – 1 osoba, liczba godzin 105)

Część II:

Usługa nr II – Piszczac II: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające – 1 osoba, liczba godzin 105)

Część III:

Usługa nr III – Piszczac III: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające – 1 osoba, liczba godzin 105)

Część IV:

Usługa nr IV – Piszczac IV: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające – 1 osoba, liczba godzin 105)

Część V:

Usługa nr V – Kolonia Piszczac: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające – 1 osoba, liczba godzin 100)

Część VI:

Usługa nr VI – Połoski: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia – 1 osoba, liczba godzin 315)

Część VII:

Usługa nr VII – Zalutyń I: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia – 1 osoba, liczba godzin 130)

Część VIII:

Usługa nr VIII – Zalutyń II: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia – 1 osoba, liczba godzin 80).

2. Oświadczam/my, że:

- a) zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia,
- b) gwarantuję/my wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
- c) zapoznałem/liśmy się z warunkami umowy i nie wnoszę/simy do niej uwag,
- d) w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję/emy się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- f) składam/my niniejszą ofertę we własnym imieniu /jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia,
- g) zrealizuję/my zamówienie własnymi siłami,
- h) część zamówienia

.....  
.....  
.....  
/opis części zamówienia/

powierzę/y my do realizacji następującym podwykonawcom:  
.....

III. Cena oferty

Nr części	Nazwa części	Ilość godz.	Liczba osób	Cena jedn. za 1 godzinę		Razem	
				netto	brutto	netto	brutto
I	Usługa nr I – Piszczac I: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające)	105	1				
II	Usługa nr II – Piszczac II: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające)	105	1				
III	Usługa nr III – Piszczac: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze i wspierające)	105	1				

<b>IV</b>	Usługa nr IV – Piszczac: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze i wspierające)	105	1				
<b>V</b>	Usługa nr V – Kolonia Piszczac: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (zajęcia rewalidacyjno- wychowawcze i wspierające)	100	1				
<b>VI</b>	Usługa nr VI – Połoski: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia)	315	1				
<b>VII</b>	Usługa nr VII – Zalutyn I: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia)	130	1				
<b>VIII</b>	Usługa nr VIII – Zalutyn II: Usługi opiekuńcze specjalistyczne (rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu oraz fizjoterapia)	80	1				

IV. Załączniki do oferty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Oferta została złożona na ..... ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

.....  
(podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy)