Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

do ogłoszenia z dnia 28.09.2020 r. dotyczącego naboru Wykonawcy specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

I Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

II Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego naboru na opiekuna do wykonywania

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

oferuję wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych za cenę:

….......................zł brutto/godzinę (słownie: )

* Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
* Oświadczam, że cena ofertowa nie zostanie zmieniona na niekorzyść Zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia,
* Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………..  Data i podpis |