*Załącznik do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywdzie,**

**ul. Łukowska 20,**

**21 – 470 Krzywda**

**II. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Realizacja usług opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 finansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości.

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*/pieczęć Wykonawcy/*

Tel. …………………………………..

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ………………………. r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za 1 godzinę realizacji usługi opieki wytchnieniowej**:

Cenę brutto: ……………………………………zł.\*

Słownie brutto: ……………………………………………..………………………………………

Cenę netto: ……………………………………zł.

Słownie netto: …………………………………………….………………………………………….

podatek VAT: ……..……………………zł.

2. Oświadczam, że:

- w odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję wykonanie …………………….. godzin rocznie

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

- zapoznałem się z programem „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024.

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

UWAGI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* Cena brutto w przypadku firm/osób prawnych zawiera podatek VAT, który oferent jest zobowiązany obliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej cena brutto zawiera wszelkie narzuty (tzw. brutto brutto). Cena uwzględnia wykonania wszystkich czynności oraz zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia świadczonego przez okres i na warunkach określonych w zapytaniu.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. …………………………………………

2. …………………………………………

3. …………………………………………

..........................dnia.................... ................................................................

(podpis i pieczątka imienna wykonawcy lub osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)