

Załącznik nr 3

**OFERTA CENOWA
DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE
NR GOPS.271.2.2020
NA ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA
OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI**

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP:
Numer KRS:

2. Oferuję wykonanie zamówienia:

Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania - **cena 1 godziny brutto** PLN.

3. Oświadczam, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego oraz zgodnie z treścią niniejszego ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne nr GOPS.271.2.2020

5. Oświadczam, że zapoznałem pracowników, którzy będą świadczyć Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w ramach zamówienia na usługę społeczną nr GOPS.271.2.2020 z Klauzulą Informacyjną w ramach RODO.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną w ramach RODO

.....
Pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej oraz data