**FORMULARZ OFERTOWY**

**świadczenie usług opiekuńczych**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**:

Gmina Michałowice, z siedzibą: Plac Józefa Piłsudskiego 1; 32-091 Michałowice,

NIP 513-006-01-09, REGON: 356168933

1. **Opis przedmiotu zamówienia**:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Michałowicach w miejscu ich zamieszkania.

1. **Tryb udzielenie zamówienia:**

Zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 roku, poz. 1843 z poźn. zm.) do postępowania nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy. Wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro.

1. **Termin realizacji zamówienia**: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2020 r.

4**. Dane Wykonawcy:**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………..

Numer KRS ……………………………………………………. NIP …………………………………………….…………………...

REGON…………………………………………………………… adres email: ……………………………………………………

tel. …………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

Numer rachunku bankowego ……………………………………………………………………………………………………

Oferujemy wykonywanie usług opiekuńczych za cenę **1 godziny**:

 Cena netto …………….. zł (słownie: …………………………………………………………………………………)

 Stawka VAT ………….. % (kwota: ……………………………………………………………………………………)

 Cena brutto …………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………)

* Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
* Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
* Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są:

 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 2. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

 4. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………….., dnia ………………….. ………………………………………………………………...

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej)