

ZAPYTANIE CENOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu zaprasza do złożenia ofert na:

1. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania.**
2. Termin realizacji zamówienia: **Rok 2020.**
3. Okres gwarancji: x
4. Miejsce i termin złożenia oferty: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Helu, ul. Wiejska 50, 84-150 Hel , pok. Nr 04**
5. Termin oceny ofert: **23.12.2019 roku, godz.14⁰⁰**
6. Warunki płatności: **Przelew**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Irena Lenc**
8. Sposób przygotowania oferty: Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Kopertę z ofertą opisać dodatkowo; **„Zapytanie Ofertowe na świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi”.**

Wypełnia wykonawca/dostawca

9. Treść oferty:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Nazwa wykonawcy

11. Adres wykonawcy

12. NIP

13. Regon.....

14. Nr rachunku bankowego.....

15. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1) Cenę netto za jedną godzinęzł słownie złotych.....

.....

2) Podatek VAT.....zł słownie złotych

3) Cenę brutto za jedną godzinę zł słownie złotych

.....

16. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, terminem jego wykonania i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

17. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym zapytaniu cenowym.

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
(Wykonawcy)

Uwaga do adresata: po wypełnieniu punktów 9 do 15 oraz podpisaniu, zapytanie przesłać nadawcy.

