

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania klienta na terenie Gminy Trzebiatów w okresie od 1 października 2026r. do 31 grudnia 2026r. , składamy niniejszy formularz ofertowy.

1. DANE WYKONAWCY:

- **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:**
.....
- **Adres siedziby:**
- **Numer NIP i REGON:**
.....
- **Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, tel., e-mail):**
.....

2. KALKULACJA CENOWA ORAZ KRYTERIA OCENY:

Kryterium oceny	Wymaganie / Jednostka	Deklaracja Wykonawcy (wypełnia firma)
Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi	złoty / 1 godzina zegarowa	 zł brutto (słownie brutto:)
Czas podjęcia interwencji/ reakcji do rozpoczęcia świadczenia usługi	Minuty/ godziny (od momentu zgłoszenia)	a) minut lub b) godzin

3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zaproszenia, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami.
- Oświadczamy, że dysponujemy personelem (potencjałem kadrowym) posiadającym kwalifikacje zawodowe niezbędne do należytego wykonania zamówienia, z pełnym zachowaniem poufności i przepisów RODO.
- Oświadczamy, że zawarty w pkt 2 czas reakcji jest realny i gwarantujemy jego zachowanie.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć Wykonawcy)