

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko

Adres Wykonawcy

NIP (jeśli dotyczy)

Telefon: e-mail:

TREŚĆ OFERTY

- dotyczy części nr II - Świadczenie usług socjoterapeuty (do wybranej części należy dołączyć Załącznik nr 5 – Formularz doświadczenia i kwalifikacji dot. części II - Świadczenie usług socjoterapeuty)

Nazwa zamówienia: „Świadczenie usług wychowawcy i socjoterapeuty w Placówkach Wsparcia Dziennego działających przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu

1. Oferuję przedmiot zamówienia:

za cenę brutto:złotych za 1 godzinę świadczenia usług

słownie:.....złotych...../100

Oferuję wykonywanie usług w wymiarze maksymalnie godzin/y rocznie
podać ilość godzin

(maksymalnie 120 godzin rocznie).

2. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Jako Wykonawca oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie posiadania wiedzy i kwalifikacji.
4. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
6. **Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą z części postępowania.**
7. Do oferty załączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....
.....
.....

Miejscowość, data

.....
podpis Wykonawcy