Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego

**Informacja o Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

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

Siedziba, adres Wykonawcy:

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

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

Tel./fax: ........................................................

E-mail: .........................................................

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Malborku**

**Ul. Słowackiego 74**

**82 – 200 Malbork**

**OFERTA**

W związku z zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem jest: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi - w zakresie rehabilitacji ruchowej, oligofrenopedagoga, treningu umiejętności społecznych oraz logopedy dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Malborku w 2022 roku”**

oferuję/-my/, zgodnie z założeniami Zapytania Ofertowego, wykonanie zamówienia opisanego szczegółowo w pkt II zapytania ofertowego za stawkę godzinową

* **Część I specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie terapii logopedycznej w łącznej ilości 40 godzin dla 1 dziecka**

Część I: .......................zł brutto (słownie: ...............................................................................) przy zastosowanej ........ % stawce VAT

* **Część II specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie rehabilitacji ruchowej w łącznej ilości 250 godzin dla 2 dzieci**

Część II: .......................zł brutto (słownie: ...............................................................................) przy zastosowanej ........ % stawce VAT

* **Część III specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie rehabilitacji ruchowej w łącznej ilości 330 godzin dla 1 osoby dorosłej i 1 dziecka**

Część II: .......................zł brutto (słownie: ...............................................................................) przy zastosowanej ........ % stawce VAT

* **Część IV specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie oligofrenopedagogiki w łącznej ilości 50 godzin dla 1 dziecka**

Część III: .......................zł brutto (słownie: ...............................................................................) przy zastosowanej ........ % stawce VAT

* **Część V specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie treningu umiejętności społecznych w łącznym wymiarze 20 spotkań po 75 minut dla 1 dziecka**

Część VI: .......................zł brutto (słownie: ...............................................................................) przy zastosowanej ........ % stawce VAT

***Uwaga: w przypadku składania oferty dla jednego zadania, pola, które nie dotyczą należy wykreślić lub pozostawić puste***

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz projektem umowy i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ......................................................................................................................

…………………………………………………………

miejscowość, data

……………………………………

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczęcią imienną Wykonawcy lub osoby/osób*

*właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*