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 zajęć z oligofrenopedagogiem dla Klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Malborku w 2023 roku”**

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

**specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w zakresie zajęć z oligofrenopedagogiem w łącznym wymiarze 64 godzin dla 1 dziecka w okresie od lutego do września 2023 r.**

Część I: .......................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*