*Załacznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane kontaktowe Wykonawcy (tel., fax., e-mail):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP/PESEL: ……………………………………….. REGON: ………………………………………………

Do Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Milanowie na wykonanie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(przedmiot zamówienia)*

Oferuję, wykonanie zamówienia w kwocie: ………………………….. zł

(słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………….………).

Wartość zakupu 1szt urządzenia do świadczenia usługi „opieki na odległość” przy użyciu tzw. „opasek bezpieczeństwa”…………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość zakupu 1 szt abonamentu na obsługę systemu, sprawującego całodobową opiekę nad seniorami przez centrum monitoringu: ………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji umowy określone w zapytaniu ofertowym. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Zobowiązuję się, do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do oferty załączam:

1. …………………………………..
2. …………………………………..
3. …………………………………..
4. …………………………………..

…………………….…………………………………………………….

*(miejscowość, data, podpis Wykonawcy)*