Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

do ogłoszenia z dnia 29 lipca 2016r. dotyczącego naboru na opiekuna do wykonywana specjalistycznych usług opiekuńczych (dla dzieci z Zespołem Aspergera lub Autyzmem)

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko:

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

Adres zamieszkania:

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

PESEL: .......................................................................................................................................

Numer telefonu: .......................................................................................................................................

1. Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego naboru na opiekuna do wykonywana

specjalistycznych usług opiekuńczych oferuję wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych w dzień powszedni od poniedziałku do piątku

za cenę: .................................… zł brutto (słownie:........................................................................................................................)

• Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją

przedmiotu zamówienia,

• Oświadczam, że cena ofertowa nie zostanie zmieniona na niekorzyść

Zamawiającego przez cały okres realizacji zamówienia,

• Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania

specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi