**GOPS.SP.271.1.245.2023**

***OFERTA CENOWA***

Zamawiający: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabierzowie,
32-080 Zabierzów ul. Cmentarna 2,**

nazwa wykonawcy: ………….…………………………………..…………..……….………………………..

adres wykonawcy: …………………………………………………………...…………………………………

adres e-mail wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………

telefon do kontaktu w sprawie złożonej oferty: ………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia …………….. na usługę prowadzenia **Rodzinnego Domu Pomocy (RDP) dla osób wymagających wsparcia z powodu wieku**

**proponuję miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w RDP w wysokości** .......................................

słownie: .........................................................................................................................

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym.

………………………………….. ..……………………………………  *(miejscowość i data) (podpis przedstawiciela Wykonawcy)*