

Załącznik nr 2

## FORMULARZ OFERTOWY

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia ..... dotyczące zamówienia w zakresie wyłonienia podmiotu świadczącego usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na terenie miasta Bytom w woj. śląskim, funkcjonującego w ramach Centrum Operacyjno - Pomocowego wspartego nowoczesną platformą opieki TeleMED24 w ramach projektu „II EDYCJA Poprawa dostępności usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenia”, który jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przedstawiamy ofertę cenową.

**KOD CPV:** 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Nazwa usługi	Wartość usługi netto	Wartość usługi brutto
I	II	III
Usługi opiekuńcze i pielęgnacyjne świadczone przez min. 4 opiekunów, przez okres 23 miesięcy		

Oferta jest ważna 90 dni

.....

Podpis i pieczętka Wykonawcy

*Del.*