

FORMULARZ OFERTOWY

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia dotyczące zamówienia w zakresie wyłonienia podmiotu świadczącego usługi kompleksowej opieki pielęgniarstwa 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: 85141200-1 - Usługi świadczone przez pielęgniarki

Nazwa usługi	Ilość pielęgniarek/ pielęgniarski	Stawka netto za świadczenie usługi w jednym miesiącu	Liczba miesięcy świadczenia usługi	Wartość usługi netto	Wartość usługi brutto
I	II	III	IV	V	VI
Usługi pielęgniarstwa			23		
		RAZEM			

Oferta jest ważna 90 dni

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

