

Nasz znak: GOPS-5025-4-O/24

dnia:.....

FORMULARZ OFERTOWY

I Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu:

II Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia usług opiekuńczych przez rehabilitanta oferuję wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych w dzień powszedni od poniedziałku do piątku za cenę jednej godziny w kwocie: zł brutto (słownie:)

- Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- Oświadczam, że posiadam kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
- Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam karana za przestępstwa popełnione umyślnie
- *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu o zamówienie GOPS-5025-6-O/2023, ogłoszonego 15 grudnia 2023 r. i prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).*

.....
(data i podpis)