

podpisana czytelnie przez Wykonawcę, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP i REGON (jeśli dotyczy).

VI. KRYTERIUM OCENY I WYBORU OFERT:

Cena brutto: 100%. Wartość obliczona wg wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena najniższej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

VII. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy dostarczyć osobiście lub przesłać w formie pisemnej na adres:

Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku, Zochcinek 42, 27-500 Opatów w terminie do 10.01.2018 r. do godz. 12.00. Osoba upoważniona do kontaktów: Jarosław Basak, Dyrektor, tel. 15 86 82 818.

Decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 Oświadczenie – wykaz wykonanych usług

Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań

p.o. Dyrektora
Domu Pomocy Społecznej
w Zochcinku
Jarosław Basak