

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Ośrodek Pomocy Społecznej
57-211 CIEPŁOWODY
Pl. A. Mickiewicza 2
tel./fax 748103552
NIP887-134-61-83 Regon005811677
nazwa zamawiającego

Cieplowody, dnia 14.10.2022 r.

Znak sprawy.....

WNIOSEK

- zamówienie o wartości szacunkowej

- poniżej 25 000 PLN netto *
- od 25 000 PLN netto do 50 000 PLN netto *
- powyżej 50 000 PLN netto do 130 000 PLN netto *

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: ORGANIZACJA I ŚWIADZENIE USŁUG
OPIEKUNICZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKAŁA
2. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2023 do 31.12.2023
3. Szacunkowa wartość zamówienia:
Wartość netto: 123.537,48 PLN
Wartość brutto: 123.537,48 PLN
4. Ustalenia wartości szacunkowej zamówienia dokonano w dniu 10-10-2022

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Cieplowodach
Ewa Trąsper

14.10.2022

(data i podpis Wnioskodawcy właściwego ze względu
na przedmiot zamówienia)

Wyrażam zgodę / ~~nie wyrażam zgody*~~

na przygotowanie i przeprowadzenie procedury zamówienia publicznego
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień
publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019)

Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Cieplowodach
Ewa Trąsper

14.10.2022

(data i podpis Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)