

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy :

Siedziba, adres Wykonawcy
Tel./Fax e-mail

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Krzycka 2, 67-240 Kotła
siedziba tymczasowa: 67-240 Kotła, ul. Szkolna 4

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.
"Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych oraz schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (dla jednej kobiety i jednego mężczyzny)* z terenu Gminy Kotła"

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia w:

- 1) a) dzienny koszt pobytu w schronisku.....(adres schroniska) w wysokości brutto(słownie.....)**;
b) dzienny koszt utrzymania gotowości przyjęcia do schroniska w wysokości brutto (słownie)**;
- 2) a) dzienny koszt pobytu w schronisku z usługami opiekuńczymi (adres schroniska) w wysokości brutto (słownie)**;
b) dzienny koszt utrzymania gotowości przyjęcia do schroniska w wysokości brutto (słownie)**;

2. Oświadczamy, że:

- a) odległość od schroniska do Gminy Kotła wynosi km.**
b) odległość od schroniska dla osób z usługami opiekuńczymi wynosi wkm**.

3. Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi.

4. Oświadczam/y, że ofertowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Oświadczamy, że jestem/jesteśmy płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić

** - jeżeli nie dotyczy – proszę pozostawić pole puste.