

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy :

Siedziba, adres Wykonawcy

Tel./Fax e-mail

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Krzycka 2, 67-240 Kotla

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 (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Kotla"

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

1) schronisku w wysokości bruttoza jeden dzień pobytu,

(słownie);

2) schronisku z usługami opiekuńczymi w wysokości brutto za jeden dzień pobytu, (słownie);

3) noclegowni w wysokości brutto za jeden dzień pobytu,

(słownie);

4) ogrzewalni w wysokości brutto za jeden dzień pobytu,

(słownie);

5) miesięczny koszt za utrzymanie w gotowości miejsca w schronisku

brutto (słownie:);

6) miesięczny koszt za utrzymanie w gotowości miejsca w schronisku z usługami opiekuńczymi brutto (słownie:);

7) miesięczny koszt za utrzymanie w gotowości miejsca w noclegowni

brutto (słownie:);

8) miesięczny koszt za utrzymanie w gotowości miejsca w ogrzewalni

brutto (słownie:)*;

2.Cena powinna obejmować wszystkie koszty realizacji usługi. Cena (wartość brutto) powinna zostać określona w polskich złotych i być wyliczona zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2025 poz. 775 ze zm.).

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

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

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

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

NIP

.....
miejscowość, data

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

* - jeżeli nie dotyczy – proszę pozostawić pole puste.