Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający
Gmina Włoszczowa - Ośrodek Pomocy Społecznej we Włoszczowie
ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych na rok 2027 w formie *:

1/ schroniska dla osób bezdomnych
2/ schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

1. Nazwa Wykonawcy:.....

2. Adres Wykonawcy
(siedziba):.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:.....

4. Województwo:.....

5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....

6. NIP:.....

7. REGON:.....

8. Telefon:.....

9. Fax:.....

10. Adres e-mail:.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włoszczowa, na rok 2027

Oferuję *:

1. Schronisko dla osób bezdomnych

Cena za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce w wysokości:

Cena netto .....zł

Obowiązujący podatek VAT ..... % .....zł

Cena brutto.....zł

Słownie (.....)

Miejsce świadczenia usług:.....

2. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

Cena za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce w wysokości:

Cena netto .....zł

Obowiązujący podatek VAT ..... % .....zł

Cena brutto.....zł

Słownie (.....)

Miejsce świadczenia usług:.....

Oświadczam, że:

1/ Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

2/ Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

3/ Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

4/ Zapoznałem się ze wzorem umowy - odpowiednio do usług, których dotyczy oferta, akceptuję bez zastrzeżeń postanowienia wzoru umowy.

5/ Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o wyborze naszej oferty.

.....

(podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

* Uwaga! Należy wypełnić przy formie usług, których oferta dotyczy.