

.....
(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 2022
w formie *:**

- 1/ schroniska dla osób bezdomnych
2/ schroniska 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 2022

Oferuję *:

1. Schronisko dla osób bezdomnych

Cena miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)

Miejsce świadczenia usług:.....

2. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

Cena miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
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 oraz cena ta 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, akceptujemy bez zastrzeżeń postanowienia wzoru umowy.

5/ Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą w terminie 3 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.

mu