

.....  
(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 2024  
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 2024

**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.