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 2023 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 2023

**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 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.