

Nazwisko, imię, adres Wykonawcy

.....
.....
.....

NIP

FORMULARZ OFERTOWY

NA ŚWIADCZENIE USŁUG SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu

Biesiekierz 13

76-039 Biesiekierz

tel/fax. 94 3180-316

e-mail: ops@biesiekierz.eu

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Biesiekierz

1. Oferuję wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych z jednym gorącym posiłkiem za cenę bruttozł za dzień świadczonej usługi (słownie:zł)

Jednocześnie oświadczam/my że:

1. oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis oferenta