

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 za cenę netto zł za dzień świadczonej usługi.

Obowiązujący podatek VAT% zł

Cena bruttozł (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

.....

miejsce i data

.....

podpis oferenta