

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokolnikach
ul. Parkowa 6/3
98-420 Sokolniki

Formularz ofertowy

1. Nazwa Wykonawcy
2. Adres Wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności).....
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji.....
.....
4. Nr KRS (jeśli dotyczy)
5. NIP
6. REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2022 roku usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest gmina Sokolniki**

I.Oferujemy wykonanie usług schroniska dla osób bezdomnych - dobowego pobytu 1 osoby za cenę:..... zł brutto

(słownie:.....)

Oświadczam, że:

- 1.Zapoznaliśmy się z warunkami Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 2.Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Zamówienia,
3. Jesteśmy/nie jesteśmy płatnikami podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....,

4. Akceptujemy wzór umowy i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....

Podpis osoby uprawnionej