

Nazwa Wykonawcy

.....

.....

.....

NIP

FORMULARZ OFERTOWY

NA ŚWIADCZENIE USŁUG SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH

Składam ofertę na realizację zamówienia pn.: „Świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Żychlin”

Dla osób o których mowa w pkt. II.1 zapytania następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto zł./dobę,
zł./miesięcznie

Słownie : zł./dobę,
..... zł./miesięcznie

Obowiązujący podatek

VAT % zł

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że 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. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....

miejscowość i data

.....

podpis oferenta