

Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych(kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Dąbrowa Tarnowska.

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Siedziba, adres Wykonawcy:

Tel./fax:

E-mail:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej
ul. Kościuszki 15a, 33-200 Dąbrowa Tarnowska
tel. 14 657 83 83 oraz 571 336 500,
faks. 14 657 84 84
e-mail: sekretariat@mopsiwr.pl**

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych(kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Dąbrowa Tarnowska”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, za cenę nettozł.

Obowiązujący podatek

VAT % Zł.

Cena brutto zł.

Słownie :

2. Oferujemy wykonanie usługi noclegowni, za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek

VAT % Zł.

Cena brutto zł.

Słownie :

3. Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni, za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek

VAT % Zł.

Cena brutto zł.

Słownie :

4. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy