

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](mailto: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 netto .....zł.

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