Załącznik Nr 1 do Zapytanie Ofertowego na świadczenie
usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn)

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 z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn)"

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn), za cenę netto ……..zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ..... Zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....……...

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

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

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

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

NIP .....

……..….. miejscowość, data

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