

## FORMULARZ OFERTY

## DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....  
 .....

Pełna nazwa:.....

Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....

numer NIP ..... numer REGON .....

KRS.....

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica.....

kod..... miejscowość .....

**Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przysyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:**

tel.: .....

e-mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), potrzebującym pomocy w postaci: schroniska dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni i schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, dla których ostatnim miejscem zameldowania jest teren Gminy Miejskiej Szczytno,

oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach na następującą część zamówienia:

**Część 1.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych.

Miejsce realizacji usługi : .....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi :

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT .....% kwota .....

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

**Część 2.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci noclegowni.

Miejsce realizacji usługi: .....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi:

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT.....% kwota .....zł

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

**Część 3.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci ogrzewalni.

Miejsce realizacji usługi: .....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi :

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT.....% kwota .....zł

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

**Część 4.** Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

Miejsce realizacji usługi: .....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta\*

\*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi:

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT.....% kwota .....

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,.
4. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówieni.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - d. ....

.....

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty)