

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.....% kwotazł

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.....% kwotazł

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.....% kwotazł

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.....% kwotazł

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)