

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Strzeleczkach
ul. Rynek 4
47- 364 Strzeleczki**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....
.....

Telefon/fax:

e-mail:

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268 ze zm.) w formie:

- **tyczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych.**

Dla osób uprawnionych zobowiązuję się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto zł
Obowiązujący podatek VAT% zł
Cena brutto zł
Słownie: zł
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania wykonawcy

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Strzeleczkach
ul. Rynek 4
47- 364 Strzeleczki**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....
.....

Telefon/fax:

e-mail:

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268 ze zm.) w formie:

- **tyczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

6. Cena netto zł
Obowiązujący podatek VAT% zł
Cena brutto zł
Słownie: zł
7. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce.
8. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
9. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
10. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania wykonawcy

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Strzeleckach
ul. Rynek 4
47- 364 Strzelecki**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....
.....

Telefon/fax:

e-mail:

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268 ze zm.) w formie:

- **tymczasowego miejsca w noclegowni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto zł
Obowiązujący podatek VAT% zł
Cena brutto zł
Słownie: zł
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania wykonawcy

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Strzeleczkach
ul. Rynek 4
47- 364 Strzeleczki**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....
.....

Telefon/fax:

e-mail:

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2268 ze zm.) w formie:

- **tymczasowego schronienia w formie ogrzewalni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto zł
Obowiązujący podatek VAT% zł
Cena brutto zł
Słownie: zł
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionych do
reprezentowania wykonawcy