

Informacja o Wykonawcy:
Nazwa Wykonawcy:
Siedziba, adres Wykonawcy:
Tel./fax: E-
mail:

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Lubawce ul. Dworcowa 33, 58-
420 Lubawka

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę cenową na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu o cenę pn.:
„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych(kobiet i mężczyzn), których ostatnim
miejszem zameldowania jest Gmina Lubawka”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, cena za 1 osobodzień
bruttozł.
Słownie :zł.
2. Oferujemy koszt 1 osobodnia gotowości przyjęcia osoby bezdomnej do schroniska dla
bezdomnych za cenę brutto zł.
Słownie:zł.
3. Oferujemy wykonanie usługi noclegowni, cena za 1 osobodzień bruttozł.
Słownie :zł.
4. Oferujemy koszt 1 osobodnia gotowości przyjęcia osoby do noclegowni za cenę brutto
..... zł.
Słownie:zł.
5. Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni, cena za 1 osobodzień bruttozł.
Słownie :zł.
6. Oferujemy koszt 1 osobodnia gotowości przyjęcia osoby do ogrzewalni za cenę 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 o cenę i nie wnoszę/wnosimy do nich
zastrzeżeń.
6. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu o cenę warunki.

7. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

..... miejscowość, data podpis osoby/osób
uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy