

Załącznik nr 1
Do zaproszenia do składania oferty cenowej GOPS.261-1.1/GOPS.2020
z dnia 16-12-2020

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tomicach
ul. Wadowicka 49
34-100 Tomice

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

a) nazwa Wykonawcy:

.....
.....

b) adres Wykonawcy:

.....
.....

c) wykonawca wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez

.....
.....

pod numerem

.....
.....
(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność)

tel.

Regon..... NIP

Odpowiadając na Zaproszenie do składania oferty cenowej GOPS.261-1.1/GOPS.2020 z dnia 16-12-2020 dotyczącej wykonania usługi polegającej na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych -

oferuje wykonanie przedmiotowego zapytania ofertowego dotyczącego wykonania usługi polegającej na przeprowadzeniu świadczeniu usług:

1. schronienia dla osób bezdomnych cenę:

Netto słownie

.....

Brutto słownie

2. Schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi cenę:

Netto słownie

.....
Brutto..... słownie

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam warunki do przeprowadzenia niniejszego przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że jeżeli niniejsza oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się do realizacji niniejszego zamówienia do dnia 31.12.2020 r.
5. Załączniki do niniejszego formularza:
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)