

Gmina Kikół

Plac Kościuszki 7

87-620 Kikół

NIP 466-03-318-28

dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kikole, Plac Kościuszki 7a, 87-620 Kikół

Tel. 54 289 46 70

Fax. 54 289 46 70

e-mail: programpokl@kikol.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

.....

Siedziba, adres Wykonawcy

.....

NIP:

Tel/fax:

e-mail:

Forma organizacyjno-prawna:.....

Data rozpoczęcia działalności:.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1/2023 z dnia 04 stycznia 2023 r., którego przedmiotem jest udzielenie schronienia (dla kobiet i mężczyzn) w schronisku dla osób bezdomnych, w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi osobom bezdomnym z terenu Gminy Kikół, składam/my niniejszą ofertę na:

1) część nr 1 zamówienia - udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych*

za cenę jednostkową stanowiącą koszt dziennego pobytu jednej osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych w wysokości:

netto zł.

VAT %zł.

brutto zł.

(słownie złotych :)

Liczba miejsc w schronisku dla osób bezdomnych: w tym:

- dla kobiet

- dla mężczyzn

2) część nr 2 zamówienia – udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi*

za cenę jednostkową stanowiącą koszt dziennego pobytu jednej osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych w wysokości:

netto zł.

VAT %zł.

brutto zł.

(słownie złotych :)

Liczba miejsc w schronisku dla osób bezdomnych: w tym:

- dla kobiet

- dla mężczyzn

1. Oświadczam/y, że schronisko* / schronisko z usługami opiekuńczymi* (*niewłaściwe skreślić*) mieści się w:

.....

(*dokładny adres*)

2. Oświadczam/y, że oferowana(e) cena(y) jednostkowo(e) brutto zawiera(ją) wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. Uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
6. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

7. Zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru naszej/mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych kartach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/ osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

* *niepotrzebne skreślić*