

OFERTA NA ZADANIE NR 2

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

.....
NIP

.....
REGON

.....
Nr rachunku bankowego

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
Świadczenie usług w formie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Bobolice

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na świadczenie usług w formie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi z terenu Gminy Bobolice w 2025 roku:

2. Oferuję cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.....zł netto
Obowiązujący podatek VAT.....%
Cena brutto.....zł
(słownie:.....)

3. Roczny koszt utrzymania w gotowości jednego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi wynosizł netto
Obowiązujący podatek VAT.....%
Roczna kwota brutto.....zł
(słownie:.....)

4. Oświadczenie:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;
- 2) zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej

