

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 miejscem zameldowania jest Gmina Lubawka”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych, cena za 1 osobodzień brutto .....zł.  
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 brutto .....zł.  
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 brutto .....zł.  
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