

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy :

Siedziba, adres Wykonawcy .....

Tel./Fax e-mail .....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Traugutta 77b, 59-900 Zgorzelec

### FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn. "Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Zgorzelec."

1. Oferujemy wykonanie usługi schronienia dla osób bezdomnych – matka z dzieckiem, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miejska Zgorzelec za cenę:

a) kobieta - cena netto ..... zł

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....zł.

b) dziecko - cena netto ..... zł

Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie : .....zł.

2. Oświadczam/y, że ofertowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

5. Załączony projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy.

6. Oświadczamy, że jestem/jesteśmy płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP .....

7. Wyrażamy zgodę na opublikowanie naszych danych (nazwa, siedziba oferenta), w przypadku wyboru naszej oferty, na stronie internetowej BIP Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgorzelcu.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

