*Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego*

**Informacja o Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………….

………………………...………………………………

Siedziba, adres Wykonawcy: …………………………

………………………………………………………...

Tel./fax: ……………………………………………….

E-mail: ………………………………………………...

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Bartniczce**

**ul. Brodnicka 8**

**87-321 Bartniczka**

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „**Świadczenie usług zapewniających schronienie w postaci tymczasowego miejsca dla osób bezdomnych**”

1. Oferujemy wykonanie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych\*, za cenę netto ………..zł/1 dzień.

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

Cena brutto................................................................................................................ zł.

Słownie : ............................................................................................................……….

2. Oferujemy wykonanie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych\*, za cenę netto ............................zł/1dzień.

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

Cena brutto ............................................................................................................... zł.

Słownie ..............................................................................................…………………...

*\*Należy wypełnić część na którą składana jest oferta, pozostałą część proszę skreślić lub wpisać „nie dotyczy”*

4. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

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

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

7. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP ......................................................................................................................

…………………………………..….. …………………………………..…..

miejscowość, data podpis osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy