Wzór oferty - Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla części II

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. M. Reja 3

39-460 Nowa Dęba

Oznaczenie Wykonawcy:

1. Nazwa: …………………………………………………………………..

2. Adres: ……………………………………………………………………

3. Forma kontaktu: ………………………………………………………….

4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:

……………………………………………………………………………….

1. Osoba odpowiedzialna do kontaktu: ……………………………………

Oferuję wykonanie **części II** zamówienia zgodnie z wymogami opisu zamówienie zawartych w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu miasta i gminy Nowa Dęba w 2023 roku”

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

cenę netto ............................................. zł.

obowiązujący podatek VAT .... % ..................................................................... zł.

cena brutto .............................................zł.

Słownie : ............................................................................................................ zł.

za 1 dzień pobytu osoby bezdomnej w placówce.

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

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

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

Data: ………….. …………………………

 (podpis i pieczęć)