*Załącznik Nr 1*

*do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia*

*dla osób bezdomnych oraz bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem*

*zameldowania jest Gmina Izbica Kujawska*

Nazwisko, imię, adres Wykonawcy

....................................................................

……………………………………………

……………………………………………

NIP ……………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH**

**Zamawiający:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Izbicy Kujawskiej

ul. Marszałka Piłsudskiego 32

87-865 Izbica Kujawska

tel/fax. 54 286 51 60

e-mail: mgopsizbica@pro.onet.pl

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych dla 2 osób (kobiet i mężczyzn) oraz świadczenie usług schronienia w schronisku dla 1 osoby bezdomnej z usługami opiekuńczymi (kobieta lub mężczyza), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Izbica Kujawska.

1. Oferuję wykonanie usługi schroniska dla 2 osób bezdomnych za cenę netto ……………….. zł za dzień świadczonej usługi.

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

**Cena brutto …………….zł** (słownie: ………………………………………………...……zł)

Miejsce realizacji usługi **………………………………………………………………………..**

1. Oferuję wykonanie usługi schroniska dla 1 osoby bezdomnej z usługami opiekuńczymi za cenę netto ……………….. zł za dzień świadczonej usługi.

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

**Cena brutto …………….zł** (słownie: ………………………………………………...………zł)

Miejsce realizacji usługi **………………………………………………………………………..**

Jednocześnie oświadczam/my że:

1. oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ………………………………..

…........................................…... ...........................................................

miejscowość i data podpis oferenta