

Załącznik Nr I do zapytania ofertowego
na świadczenie usług schronienia
osobom bezdomnym

FORMULARZ OFERTOWY
na usługę schronienia dla osób bezdomnych w 2024 roku
z terenu Gminy Kamieniec

1. Nazwa i adres zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu ul. Grodziska 11/3, 64-061 Kamieniec

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie w 2024r. usług schronienia dla osób bezdomnych oraz dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Kamieniec

3. Dane Wykonawcy: Nazwa

.....

Adres.....

.....

NIP..... .REGON.....

Adres e-mail.....tel.....

a) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

- usługi schroniska dla bezdomnych za 1 dobę usługi dla 1 osoby w kwocie brutto
..... zł. (słownie.....)

- usługi schroniska dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi za 1 dobę usługi dla
1 osoby w kwocie brutto..... zł.
(słownie •.....)

b) Oświadczam/y że:

- zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do tego dokumentu zastrzeżeń,
- uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty
- oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

- załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....

(miejsowość, data)

(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)