

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający:
Gmina Stryków
34-146 Stryków 149
NIP 5511690907

w imieniu której działa:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Strykowie
34-146 Stryków 557

FORMULARZ OFERTOWY

Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Stryków na 2025 rok w formie:

- 1) schroniska dla osób bezdomnych
- 2) schroniska z usługami opiekuńczymi

Proszę wskazać poprzez podkreślenie jedną lub dwie części, na którą składana jest oferta.

1. Nazwa wykonawcy:.....
2. Adres wykonawcy (siedziba):.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:.....
4. Województwo:.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....
6. NIP:.....
7. REGON:.....
8. Telefon:.....
9. Fax:.....
10. Adres e-mail:.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym
„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Stryków na 2025 roku.

Oferuję*:

1. Schroniskodla osób bezdomnych

Cena za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce w wysokości:

Cena netto..... zł

Obowiązując podatek VAT.....% zł

Cena brutto...zł

Słownie (.....)

Miejsce świadczenia usług:.....

Gwarantuję zabezpieczenie miejsc na rzecz Zamawiającego.

2. Schroniskodlaosóbbezdolnychz usługami opiekuńczymi

Cenazajednądobępobytuosobyuprawnionejwplacówcew wysokości: Cena

netto zł

Obowiązujący podatek VAT.....% zł

Cena brutto...zł

Słownie (.....)

Miejsce świadczenia usług:.....

Gwarantuję zabezpieczenie miejsc na rzecz Zamawiającego.

Obecnie posiadamy:

Schronisko dla bezdomnych – liczba miejsc.....

Schronisko dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi –liczba miejsc.....

(Podmiot)..... prowadzi działalność na rzecz osób bezdomnych od.....

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- 2) Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
- 3) Przyjmuję do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
- 4) Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z naszą ofertą w terminie 5 dni od dnia uzyskania informacji o wyborze naszej oferty.

.....
(podpis Wykonawcy lub podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

*Uwaga! Należy wypełnić przy formie usług, których oferta dotyczy.