

**Załącznik nr 1**

Do zaproszenia do składania oferty cenowej 2/2019/GOPS

z dnia 2019-11-26

.....

(pieczęć Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Tomicach

ul. Wadowicka 49

34-100 Tomice

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

a) nazwa Wykonawcy:

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

b) adres Wykonawcy:

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

c) wykonawca wpisany do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez

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

pod numerem

.....  
.....

*(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność)*

tel. ....

Regon..... NIP .....

Odpowiadając na Zaprośzenie do składania oferty cenowej 2/2019/GOPS z dnia 2019-11-20 dotyczącej wykonania usługi polegającej na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych -

oferuje wykonanie przedmiotowego zapytania ofertowego dotyczącego wykonania usługi polegającej na przeprowadzeniu świadczeniu usług:

1. schronienia dla osób bezdomnych **cenę:**

Netto ..... słownie  
.....

Brutto ..... słownie .....

2. Schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi cenę:

Netto ..... słownie  
.....

Brutto..... słownie .....

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że spełniam warunki do przeprowadzenia niniejszego przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że jeżeli niniejsza oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się do realizacji niniejszego zamówienia do dnia 31.12.2020 r.
5. Załączniki do niniejszego formularza:
  1. ....
  2. ....
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela)