Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

z dnia 21.11.2022r.

GOPS-271-4/2022

**Formularz ofertowy**

„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Łużna w 2023 roku”

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… | ………………………………… |
| Nazwa i adres Wykonawcy | miejscowość, data |

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Łużnej**

**38-322 Łużna 1/1**

1. Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………………….……….

2. Adres wykonawcy: …………………………………………………………………..……………..

3. NIP: ……………………………………………………………………………………………….

4. Regon: ………………………………………………………………………………….…..……...

5. Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………..……...

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1. **miesiąc rezerwacji jednego miejsca**:

Cenę netto …………… …..zł. słownie złotych : ………………………………………….…………

Podatek VAT ……………..zł. słownie złotych :……………………………….…………………….

Cenę brutto ………………..zł. słownie złotych : …………………………………………………...

1. **dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej:**

Cenę netto …………… ….. zł. słownie złotych : ……………………………………………………

Podatek VAT …………….. zł. słownie złotych : …………………………………………………….

Cenę brutto ……………….. zł. słownie złotych : …………………………………………………...

7. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: od dnia …………………………………………… do dnia …………….…………………

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

………………………………………...

/data, podpis i pieczęć oferent /