

**Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty na zadanie pod nazwą „Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych w schronisku dla bezdomnych lub w ogrzewalni dla których ostatnim miejscem zameldowania jest miasto i gmina Margonin.” z dnia 02.12.2019 r.**

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Kazimierza Jankowskiego 4  
64-830 Margonin  
Tel. 67 2846 157  
e-mail: pomoc@mgops.margonin.pl

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Informacja o Wykonawcy:

1. Nazwa Wykonawcy.....
2. Siedziba, adres Wykonawcy.....
- .....
3. tel/fax .....
4. e-mail .....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym:

**„Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych w schronisku dla bezdomnych lub w ogrzewalni dla których ostatnim miejscem zameldowania jest miasto i gmina Margonin.”**

I. Dla osób, o których mowa w pkt.1, ppkt.1 następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto .....zł.  
Obowiązujący podatek  
VAT .....%.....zł.  
Cena brutto .....zł.  
Słownie: .....zł.

II. Dla osób, o których mowa w pkt.1, ppkt.2 następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł.  
Obowiązujący podatek  
VAT .....%.....zł  
Cena brutto.....zł  
Słownie: .....zł.
1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczam/y, że 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. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym  
NIP .....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych  
reprezentowania Wykonawcy)