

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 19.11.2020 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 nettozł.
Obowiązujący podatek
VAT%.....zł.
Cena bruttozł.
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)