

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....
.....

Tel./fax:

e-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Annopolu
ul. Leśna 2
23-235 Annopol**

Formularz ofertowy

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym z dnia 11.12.2018r. na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Annopol.

1. Oferujemy wykonanie usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Annopol:

Cena netto za miesiąc za 1 osobę - PLN

Obowiązujący podatek VAT % - PLN

Cena brutto za miesiąc za 1 osobę - PLN

Słownie: PLN

2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
5. Oświadczam/my, że jestem/jesteśmy płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania
wykonawcy