Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego z dnia 26.09.2018r. na Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Annopol

……………………………………….. …………………………

(pieczątka wykonawcy, nazwa, adres) (miejscowość, data)

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Annopolu

## ul. Leśna 2

## 23-235 Annopol

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych,**

**których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Annopol”**

(na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych)

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia w:
	1. schronisku dla bezdomnych w wysokości brutto ………………………………za jeden dzień pobytu dla 1 osoby, (słownie …………………………………………………...);
	2. miesięczny koszt za utrzymanie w gotowości 1 miejsca w schronisku dla 1 osoby zagrożonej bezdomnością w wysokości brutto …………………………………… (słownie:…………………………………………………………);
2. Cena powinna obejmować wszystkie koszty realizacji usługi. Cena (wartość brutto) powinna zostać określona w polskich złotych i być wyliczona zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 1221
z późn. zm.).
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Załącznikami do oferty cenowej są:

……………………………..

……………………………..

………………………………………

podpis i pieczątka wykonawcy