

FORMULARZ OFERTOWY na część

(proszę wskazać którą część obejmuje formularz)

na usługę schronienia dla osób bezdomnych w 2024 r.

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Markusy, 82-325 Markusy 82 NIP: 578-310-62-88 reprezentowana przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Markusach, 82-325 Markusy 81, tel: 552394396, e-mail: markusygops@wp.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie w 2024 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Markusy.

Termin wykonania zamówienia: *od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.*

a) warunki płatności : przelew

III. Dane Wykonawcy:

Nazwa.....

Adres.....

.....Numer KRS.....

NIP.....REGON.....

Adres e-mail:.....tel.....

1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) **część 1 usługi schroniska dla bezdomnych** (kobiet i mężczyzn) za 1 dzień pobytu 1 osoby bezdomnej za cenę:

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT.....% kwotazł

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

b) **część 2 usługi schroniska z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych** (kobiet i mężczyzn) za 1 dzień pobytu 1 osoby bezdomnej za cenę:

Cena netto.....zł (słownie:.....)

stawka VAT.....% kwotazł

Cena brutto.....zł (słownie:.....)

c) Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń

d) Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia

e) Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

....., dnia.....
miejscowość

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

