

FORMULARZ OFERTOWY**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Nasielsk
 NIP 5311607468
 reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nasielsku
 ul. Elektronowa 3,
 05-190 Nasielsk
 Tel./Fax: (023) 69 33 006
 e-mail: sekretariat@mopsnasielsk.pl

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:.....

Tel./fax:.....

e-mail:.....

W nawiązaniu do zaproszenia do składania ofert na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Nasielsk, na zlecenie Gminy Nasielsk reprezentowanej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nasielsku o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 130.000,00 zł. :

oferuję/my realizację wskazanego zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu z dnia 9 grudnia 2024 r. za łączną cenę netto (suma cen z poz. I, II, III): zł.

I. Dla osób o których mowa w pkt. 1.1 następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł/ doba

Obowiązujący podatek

VAT % zł.

Cena brutto zł/ doba

Słownie : zł.

II. Dla osób o których mowa w pkt. 1.2 następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł/ doba

Obowiązujący podatek

VAT % zł.

Cena brutto zł/ doba

Słownie : zł.

III. Dla osób o których mowa w pkt. 1.3.następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł/ doba

Obowiązujący podatek

VAT % zł.

Cena brutto zł/ doba

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

.....
miejsowość i data

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