………………………………

…………………………………………… (miejscowość i data)

 (pieczątka oferenta)

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Michałowicach**

 **Plac Józefa Piłsudskiego 1**

 **32-091 Michałowice**

  **OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe realizowane na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), na zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Michałowice oraz innym osobom w uzasadnionych przypadkach.

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej ……………………………………..zł

Obowiązujący podatek VAT …………………… %

Cena brutto………………………………………zł, słownie:………………………………………………………………..…

………………………………………………………………………………………….........................................................

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: …………………………………

………………………………………

 (data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

…………………………………………………………………

 (data i podpis Kierownika Zamawiającego)