………………………………

…………………………………………… (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)