………………………………

…………………………………………… (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 rezerwacje jednego miejsca w noclegowni, a w przypadku pojawienia się takiej konieczności zapewnienia osobom bezdomnym (kobietom i mężczyznom) z terenu Gminy Michałowice schronienia w postaci miejsca noclegowego w noclegowni umożliwiającego spędzenie osobie bezdomnej nocy w warunkach gwarantujących ochronę życia i zdrowia.

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy cenę netto za miesiąc rezerwacji jednego miejsca ..........………………………….………………… zł

Obowiązujący podatek VAT ………………………… %

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

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

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)