

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**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 2018 poz. 1986 z późn. zm.), na zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi 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 w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, tj.zł
Obowiązujący podatek VAT %
Cena bruttozł, słownie:.....
.....
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
3. 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)