

Informacja o Wykonawcy Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

Tel./fax E-

mail.....

Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Kolejowa 7, 68-120 Iłowa

Formularz ofertowy

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.
**"Świadczenie usług schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób
bezdomnych z terenu Gminy Iłowa skierowanych decyzją Kierownika Ośrodka Pomocy
Społecznej w Iłowej"**

1. Oferujemy wykonanie usługi schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim
miejszem

zameldowania jest Gmina Iłowa za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek VAT ... %..... zł.

Cena brutto

.....

zł.

Słownie:

.....

zł.

2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację
przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie
wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym
warunki.

5. Oświadczamy, że jestem/jesteśmy płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....

.....

miejsowość, data

podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy