Załącznik nr 1D do zapytania ofertowego

na świadczenie usług schronienia dla

osób bezdomnych

Znak sprawy…………………..

Miechów, dnia ………………….r.

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy :………………………………

z siedzibą w: kod……………………….. miejscowość……………………………

Adres: ul. ……………………………………………..

Województwo:…………………………………………

REGON……………………………….. NIP…………………………………….

Telefon…………………………………… fax………………………………….

e-mail…………………………………………………..

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizacje zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Miechów.

1. Oferujemy wykonanie **usługi ogrzewalni**, za cenę netto ………..………. zł miesięcznie

Obowiązujący podatek:

VAT …% ………………………………….. zł

Łączna cena brutto ………………………………… zł miesięcznie

Słownie: …………….……………………………………………………………………

2. Odległość od siedziby zamawiającego wynosi ………….. km

Oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. Firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP …………………………………………

1. Wzór porozumienia akceptujemy bez zastrzeżeń i w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania porozumienia, w miejscu i terminie wykazanym przez zamawiającego.

…..……...………………… ……………………………

 (Miejscowość, dnia) ( podpis osoby uprawnionej)