……………………………………… …………………. data …………….

(Nazwa wykonawcy) (miejscowość)

………………………………………

…..…………………………………

(Adres)

………………………………………

Tel………………… fax …………

NIP …………………………………

KRS………………………………… **Gmina Dolice – Gminny Ośrodek**

 **Pomocy Społecznej**

Ul. Ogrodowa 16

73-115 Dolice

**OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pn: „Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych mieszkańców Gminy Dolice w 2019 r.”

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, jak niżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forma schronienia | Ilość mężczyzn | Ilość kobiet | Zapewnienie usług aktywizacyjnych TAK/NIE |
| Schronisko Adres………………………….………………………………… |  |  |  |
| Schronisko z usługami opiekuńczymiAdres………………………….………………………………… |  | x |  |

1. Kwota odpłatności za 1 dobę schronienia wynosi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma schronienia | Netto | Podatek VAT | Brutto | Słownie brutto |
| Schronisko |  |  |  |  |
| Schronisko z usługami opiekuńczymi |  |  |  |  |

1. Termin realizacji umowy: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
2. Oświadczam, że zawarte w „zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej” warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do zawarcia umowy na w/w warunkach.
3. Załącznikami do propozycji są dokumenty i załączniki wymienione w ust.5 zaproszenia.

 …………………………………

 (Podpis Wykonawcy)