

.....
(Nazwa wykonawcy)

.....
(Adres)

Tel..... fax

NIP

KRS.....

..... data
(miejscowość)

**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 2021 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 opiekuńczymi Adres.....		X	

2. Kwota odpłatności za 1 dobę schronienia wynosi:

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

3. Termin realizacji umowy: od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
4. 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.
5. Załącznikami do propozycji są dokumenty i załączniki wymienione w ust.5 zaproszenia.

.....
(Podpis Wykonawcy)