Załącznik Nr 4

do zapytania ofertowego

z dnia 20-11-2023r

**znak: MGOPS.271.5.2023**

Zamawiający :

Gmina Janowiec Wielkopolski

ul. Gnieźnieńska 3, 88-430 Janowiec Wielkopolski

NIP: 562-17-13-940

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

……………………………………………………

……………………………………………………

Telefon/Fax: ……………………………………

E-mail: ………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48 a ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021r, poz.2268 ze zm ) w
formie :

**- tymczasowego miejsca w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi,**

1. Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach :
2. Cena netto …………………….zł.

Obowiązujący podatek

VAT ……….. % ………………………….. zł.

Cena brutto ………………………………... zł.

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

1. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją 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.

……………………………… ……………………………………

 Miejscowość i data Podpis osoby/osób

 uprawnionych do reprezentowania wykonawcy