

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel./fax:

E-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Płużnicy
Płużnica54
87-214 Płużnica**

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi ”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi za cenę netto zł.

Obowiązujący podatek

VAT % Zł.

Cena brutto zł.

Słownie :

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.

5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy