

Załącznik Nr 1 do Zaprośzenia do składania ofert Nr 1/ZO/CUS/2024 z dnia 2024-11-18.

Gmina Bojszowy ul. Gaikowa 35, 43 – 220 Bojszowy
Odbiorca usług: Centrum Usług Społecznych w Bojszowach
ul. Ruchu Oporu 100
43 – 220 Bojszowy Nowe
Tel. 32 328 93 05
E- mail: kontakt@cus.bojszowy.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

Siedziba, adres Wykonawcy

.....

Tel./fax

E-mail

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych oraz potrzebujących w postaci schroniska dla osób bezdomnych”, o następującej treści:

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia za cenę netto zł (od osoby za 1 dzień usługi)
obowiązujący podatek VAT %zł
cena bruttozł
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. Przyjmuję/emy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

5. Oświadczam/y, że oferent jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....
miejscość i data

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