

**Załącznik Nr 3** do Zaproszenia 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 noclegowni, o następującej treści:

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia za cenę netto ..... zł (od osoby za 1 dzień usługi)  
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. 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