

Załącznik Nr 1
Do zapytania ofertowego
Z dnia 28.11.2024r.
Znak: RIDiGP.271.2.21.2024.ZP

Zamawiający :
Gmina Rogowo
ul. Kościelna 8
88-420 Rogowo

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 2024, poz. 1283 ze zm.) w formie:

- tymczasowego schronienia w noclegowni

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto.....zł.

Obowiązujący podatek

VAT.....%.....zł.

Cena brutto.....zł.

Słownie:.....

2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w placówce.

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
Miejscowość i data

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