

miejsce, data.....

/Pieczęć Wykonawcy/

Formularz ofertowy /noclegownia/

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Olsztyńska 3
11-034 Stawiguda

1. Nazwa wykonawcy :
 2. Adres wykonawcy :
 3. NIP :
 4. Regon:
 5. Nr. rachunku bankowego :
 6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :
 - 1) miesiąc rezerwacji jednego miejsca:
Cenę nettozł. słownie złotych :
 - Podatek VATzł. słownie złotych :
 - Cenę bruttozł. słownie złotych :
 - 2) Dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej :`
Cenę nettozł. słownie złotych :
 - Podatek VATzł. słownie złotych :
 - Cenę bruttozł. słownie złotych :
7. Oświadczam, że zapoznałam/em / się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń .
 8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia :.....
 9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym/cenowym.

.....
podpis i pieczęćka oferenta