

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON ..... NIP .....

Adres.....

powiat ..... województwo.....

tel. .... fax. .... e-mail.....

Nawiązując do prowadzonego postępowania na realizację zamówienia:

### *Usługa schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Przeciszów*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za jeden miesiąc świadczonej usługi dla jednej osoby objętej wsparciem w formie mieszkania chronionego

za cenę netto ..... zł

słownie:.....zł

cena brutto .....zł

słownie : ..... zł

Oświadczam/y, że oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że Wykonawca jest/nie jest<sup>1</sup> płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić