

Nazwa wykonawcy .....

Adres Wykonawcy.....

Tel/Fax.....

e-mail .....

### FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w ogłoszeniu o zamówieniu pn.: „Świadczenie dla osób bezdomnych z terenu miasta Starogard Gdański pomocy społecznej polegająca na udzieleniu tymczasowego schronienia...”

1. Oferujemy wykonanie **usługi schroniska dla bezdomnych bez usług opiekuńczych - kobiety**  
za cenę netto .....zł. \*  
Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.  
Cena brutto ..... zł. \*  
Słownie : .....
2. Oferujemy wykonanie **usługi schroniska dla rodzica z dzieckiem,**  
za cenę netto .....zł. \*  
Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.  
Cena brutto ..... zł. \*  
Słownie : .....
3. Oferujemy wykonanie **usługi noclegowni – kobiety/mężczyźni**  
za cenę netto ..... zł. \*  
Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.  
Cena brutto ..... zł. \*  
Słownie : .....
4. Oferujemy wykonanie **usługi ogrzewalni – kobiety/mężczyźni**  
za cenę netto ..... zł. \*  
Obowiązujący podatek VAT .... % ..... zł.  
Cena brutto ..... zł. \*  
Słownie : .....
6. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że spełniamy wymagania określone w ogłoszeniu o zamówieniu.
9. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.

\*Oferowana cena obejmuje koszt utrzymania 1 os./osobdzień lub utrzymania rodzica z dzieckiem/osobdzień.

.....  
/ miejscowość, data /

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