

.....  
(miejsowość i data)

Zamawiający  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątkach,  
11-008 Świątki 87

## O F E R T A

1. Nazwa wykonawcy

.....

2. Adres Wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy): .....

5. NIP .....

6. REGON.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:

"Świadczenie usługi w postaci prowadzenia i zapewnienia mieszkania chronionego dla osób z terenu gminy Świątki w 2024 r.", które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonej przez jednostkę całodobowej opieki".

1. Oferujemy wykonanie zamówienia dla jednej osoby kierowanej za cenę

netto ..... zł. za 1 miesiąc,

obowiązujący podatek VAT .... % .....zł

cena brutto .....zł

słownie : .....

2. Oferujemy wykonanie zamówienia dla dwóch osób kierowanych za cenę

netto ..... zł. za 1 miesiąc,

obowiązujący podatek VAT .... % .....zł

cena brutto .....zł

słownie : .....

3. Oferujemy wykonanie zamówienia dla trzech osób kierowanych za cenę

netto ..... zł. za 1 miesiąc,

obowiązujący podatek VAT .... % .....

cena brutto .....zł

słownie : .....

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

5. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio do każdej części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, w tym kadrę niezbędną do prawidłowego wykonania usługi,

7. Miejsce świadczenia usług

.....

(adres)

.....

(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)