

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zamówienia w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na podstawie art.4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r (Dz. U. z 2019 r. poz.1843) pod nazwą:

„Świadczenie schronienia w formie noclegowni dla osób bezdomnych”

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Nr faksu

adres e-mail:

NIP

REGON

nr konta

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żninie
Adres: 88-400 Żnin, ul. 700-lecia 36
tel. (52) 303 29 10 fax (52)303 29 20
Strona internetowa: www.mops-znin.pl,
e-mail: kontakt@mops.gminaznin.pl

3. Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie:

„Świadczenie schronienia w formie noclegowni dla osób bezdomnych”

cena netto:..... zł,

(słownie:))

podatek VAT..... % -.....zł (słownie.....))

cena brutto za 1 osobodzień:zł

(słownie:)

4. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia.
- 2) Oświadczam, że posiadam konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty.
- 3) Treść umowy jest znana i akceptowana.
- 4) Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie, zgodnie z zawartą Umową.
- 5) W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w załączonym do dokumentacji wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- 6) Cena podana w ofercie będzie obowiązywała przez cały czas trwania umowy.

5. Załącznikami stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

1. formularz ofertowy,
2. parafowany na każdej stronie wzór umowy, stanowiący załącznik do zapytania ofertowego,
3. odpis z właściwego rejestru lub z CEIDG

.....
(imię i nazwisko podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela)

.....
Miejscowość, data