

Żarki, dniar.

Formularz ofertowy

Nazwa Wykonawcy :.....
z siedzibą w: kod.....
miejscowość.....
Adres: ul.
Województwo:.....
REGON.....
NIP.....
Telefon.....
fax.....
e-mail.....

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Żarki.

1. Oferujemy wykonanie usługi schronienia dla bezdomnych:

1 osoba za cenę nettozł DOBA/1 osobę

Obowiązujący podatek VAT% zł

Łączna cena brutto zł DOBOWY

POBYT

Słownie:

.....

Oświadczam, że:

- Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- Firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym:

NIP

.....
(Miejscowość, dnia)

.....
(podpis osoby uprawnionej)