....................... , dnia. ………………………………………….

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego nr **MOPS-DFK-271-9/24 z dnia 16-02-2024**

Nazwa Wykonawcy

................................................................................................................................................

Siedziba, adres

Wykonawcy............................................................................................................................

Tel./fax ..................................................................................................................................

E-mail ....................................................................................................................................

KRS .........................................................................................................................................

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn. :

Usługa schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest miasto Człuchów, oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu zamówienia, zawartym w zapytaniu ofertowym.

Dla osób o których mowa w pkt. 3.1. zamówienia:

1. Cenę netto ............................................. zł, za 1 dobę.

Obowiązujący podatek VAT .... % ........................................................................ zł.

Cena brutto ....................................................................... zł. ( za 1 dobę )

Słownie: ........................................................................... zł

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń i zobowiązuję się , w przypadku przyjęcia mojej propozycji, do zawarcia umowy na ww. warunkach.

3. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie od daty zawarcia umowy do

dnia……………………………………………

4.Nie będę zgłaszać żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku unieważnienia niniejszego postępowania lub zamknięcia go bez dokonania wyboru oferty.

....................................... .................................................................

 miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy