

Załącznik Nr 3  
do zapytania ofertowego  
z dnia 30-11-2021r.  
**znak: M-GOPS.1.B.ZO.2021**

**Zamawiający :**  
**Gmina Klecko, ul. Dworcowa 14, 62-270 Klecko,**  
**NIP: 7842438290, REGON: 631259465**  
**dane jednostki organizacyjnej Gminy:**  
**Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Klecku**  
**ul. Dworcowa 14, 62-270 Klecko**

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....  
.....

Telefon/Fax: .....

E-mail: .....

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48 a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r., poz. 1876 tj. ze zm.) w formie :

**- zapewnienia tymczasowego schronienia w formie ogrzewalni.**

I. Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach :

1. Cena netto .....zł.

Obowiązujący podatek

VAT ..... % ..... zł.

Cena brutto ..... zł.

Słownie:..... zł.

2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w palcówce.

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby/osób  
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy