pieczęć Wykonawcy

**OFERTA WYKONAWCY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

2. Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

3. Numer Faxu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

4. Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

5. Numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

6. Numer REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Gmina i Miasto Nisko**

**Burmistrz Gminy i Miasta Nisko**

**Plac Wolności 14**

**37-400 Nisko**

1. W związku z zapytaniem ofertowym na: **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasto Nisko** oferujemy wykonanie ~~dostawy~~/usługi/~~roboty budowlanej~~ (niepotrzebne skreślić), zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową:

**Część 1:** **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasta Nisko w postaci tymczasowego miejsca   
w schronisku dla osób bezdomnych**

**cena za 1 miesiąc pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 2:**  **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasta Nisko w postaci tymczasowego miejsca**

**w noclegowni.**

**cena za 1 miesiąc pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 3:**  **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina i Miasta Nisko w postaci tymczasowego miejsca w ogrzewalni**

**cena za 1 miesiąc pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

Jest to łączna cena ofertowa przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego z wszystkimi opłatami koniecznymi do zakończenia realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń,
3. zawarte w „zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję/akceptujemy i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty, oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach,
4. zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami umowy (projektem umowy dołączonym do zapytania ofertowego), akceptuję/akceptujemy projekt umowy i zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
5. zapoznałem/zapoznaliśmy się z Regulaminem udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, obowiązującego w Urzędzie Gminy i Miasta Nisko,
6. składając niniejszą ofertę wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. z 2002 r.: Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania oraz – w przypadku wyboru mojej/naszej oferty – na potrzeby realizacji zadania opisanego w niniejszej ofercie.
7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
8. sami …………………………………………….
9. przy pomocy podwykonawców (*należy określić zakres zamówienia planowanego do realizacji przez podwykonawców*):

………………………………………………………………………………….

1. załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
2. ……………………………..
3. ……………………………..

…………………., dnia ………………….

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

*/podpis i pieczęć\* /*

*\*podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych lub właściwego pełnomocnictwa*