

FORMULARZ OFERTOWY**Zamawiający:**

Gmina Grzmiąca – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grzmiącej
 ul. 1 Maja 7
 78-450 Grzmiąca
 NIP 673-17-71-695
 Tel. (94) 37 368 78 Fax. (94)37 368 83
 email. gops_grzmiaca@op.pl

***Wykonawca:**

*Tel. fax.

*REGON *NIP.....

*e-mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 12-12-2023 Nr ZP.26.7.2023.PCH r. o wartości poniżej 130 000,00 zł dotyczące „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Grzmiąca**” - oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1. Schronisko dla osób bezdomnych:

Cena jednostkowa za wykonanie usługi

..... **zł łącznie brutto/doba**

2. Koszt jednego gorącego posiłku:

..... **zł łącznie brutto/doba**

Wyszczególnienie:

Szacowana ilość osób	Szacowana ilość dni w miesiącu	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto	Podatek VAT (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4=1x2x3	5	6=4+5
1 osoba	30 dni				
RAZEM					

3. Opłata za tzw. „Gotowość”:

Cena jednostkowa za wykonanie usługi

..... zł łącznie netto/doba

..... zł łącznie brutto/doba

Wyszczególnienie:

Szacowana ilość osób	Szacowana ilość dni w miesiącu	Cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto	Podatek VAT (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4=1x2x3	5	6=4+5
1 osoba	30 dni				
RAZEM					

- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis,
pieczęć firmowa)