

FORMULARZ OFERTOWY /WZÓR

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu

Numer REGON:

Numer rachunku bankowego

Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Miasto Boguszów-Gorce

Plac Odrodzenia 1

58-370 Boguszów-Gorce

NIP 8862572804

Nabywca:

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Kolejowa 49, 58-370 Boguszów-Gorce

Oferuję wykonanie zamówienia na świadczenie w roku 2025 schronienia dla osób bezdomnych, zgodnie z wymogami SWZ, za kwotę:

1. **Oferowana cena netto za 1 dobę schronienia (osobodobę)** (słownie:)
2. **Podatek VAT:** (słownie:)
3. **Oferowana cena brutto za 1 dobę schronienia (osobodobę).....** (słownie:)
4. **Wartość zamówienia (oferowana cena netto za 1 osobodobę schronienia x 30 dni x 10 (szacunkowa liczba osób objętych usługą) x 12 miesięcy):** (słownie:), **+ kwota podatku VAT**(słownie:); **RAZEM BRUTTO:** (słownie:)
5. **Koszt netto 1 doby gotowości do udzielenia schronienia dla 1 osoby**(słownie:)
6. **Podatek VAT:** (słownie:)
7. **Koszt brutto 1 doby gotowości do udzielenia schronienia dla 1 osoby**(słownie:)

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją ogłoszenia o zamówieniu, w tym z SWZ i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia z Zamawiającym umowy na warunkach zawartych we wzorze stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.
4. Jestem/nie jestem¹ podatnikiem podatku VAT o numerze NIP
5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy, e-mail)
6. Miejsce realizacji zamówienia (dane adresowe)

.....
Data i podpis Wykonawcy
Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

¹ Niepotrzebne skreślić