

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

.....

Tel./fax:

E-mail:

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Trzebnicy
pl. M. J. Piłsudskiego 1, 33-200 Trzebnica
tel. 71 312 05 27
faks. 71 387 16 55
e-mail: ops@ops.trzebnic.pl**

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn)”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn), za cenę nettozł.
Obowiązujący podatek
VAT % Zł.
Cena brutto zł.
Słownie:
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....

.....

miejsce, data

podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy