

Formularz ofertowy / noclegownia/

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
miejsowość, data

Miejski Ośrodek Ośrodek Pomocy Społecznej
87-700 Aleksandrów Kujawski
ul. Słowackiego 12

1. Nazwa wykonawcy :

2. Adres wykonawcy :

3. NIP :

4. Regon:

5. Nr. rachunku bankowego :

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w noclegowni za:

- cenę nettozł słownie złotych :,

- podatek VATzł słownie złotych :,

- cenę bruttozł słownie złotych :

7. Miejsce świadczenia usługi:

- adres noclegowni:,

- odległość noclegowni od siedziby Zamawiającego: km.

8. Oświadczam, że zapoznałam/em / się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia do dnia

10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w umowie.

.....
/ data , podpis i pieczęćka oferenta /