***Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego z dnia 13 grudnia 2021r****.*

***Zamawiający:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Strzeleczkach
ul. Rynek 4**

**47- 364 Strzeleczki**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r poz. 1876 ze zm.)
w formie:

* **tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych,**

Dla osób uprawnionych zobowiązuję się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

Obowiązujący podatek VAT ………….% ……………….. zł

Cena brutto ………………….. zł

Słownie: …………………………………………………………………………… zł

1. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej
w placówce.
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu 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.

……………………………… ………………………………………
 Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania wykonawcy

 ***Załącznik nr 2***

 ***do zapytania ofertowego z dnia 13 grudnia 2021r****.*

***Zamawiający:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Strzeleczkach
ul. Rynek 4**

**47- 364 Strzeleczki**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1876 ze zm.)
w formie:

* **miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi,**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

Obowiązujący podatek VAT ………….% ……………….. zł

Cena brutto ………………….. zł

Słownie: …………………………………………………………………………… zł

1. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej
w placówce.
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu 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.

……………………………… ………….………………………………
 Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania wykonawcy

***Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego z dnia 13 grudnia 2021r****.*

.

***Zamawiający:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Strzeleczkach
ul. Rynek 4**

**47- 364 Strzeleczki**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1876 ze zm.)
w formie:

* **tymczasowego miejsca w noclegowni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

Obowiązujący podatek VAT ………….% ……………….. zł

Cena brutto ………………….. zł

Słownie: …………………………………………………………………………… zł

1. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej
w placówce.
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu 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.

……………………………… …………………………………..
 Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

 reprezentowania wykonawcy

***Załącznik nr 4
 do zapytania ofertowego z dnia 13 grudnia 2021r****.*

***Zamawiający:***

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Strzeleczkach
ul. Rynek 4**

**47- 364 Strzeleczki**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1876 ze zm.)
w formie:

* **tymczasowego schronienia w formie ogrzewalni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

Obowiązujący podatek VAT ………….% ……………….. zł

Cena brutto ………………….. zł

Słownie: …………………………………………………………………………… zł

1. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej
w placówce.
2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu 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.

……………………………… ………………………………………….
 Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania wykonawcy