Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego

……

…… (miejscowość i data)

(pieczątka oferenta)

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Bobrownikach
ul. Kościuszki 25c
42-584 Dobieszowice

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe realizowane na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843 z późn. zm.), na **zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Bobrowniki oraz innym osobom w uzasadnionych przypadkach w 2021 r.**

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy **cenę netto/brutto** za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej dla n/w osób:

a) Osoba sprawna z trzema posiłkami – netto …… zł, VAT …..…... %, **brutto ……..… zł** doba, słownie brutto ……;

b) Osoba nie w pełni sprawna z trzema posiłkami – pomoc w załatwianiu spraw medycznych, urzędowych itp. – netto …… zł, VAT ……... %, **brutto ……..… zł** doba, słownie brutto ……;

c) Osoba niepełnosprawna na wózku inwalidzkim – nie wymagająca opieki osób trzecich, bez pampersa – netto …… zł, VAT ……... %, **brutto ……. zł** doba, słownie brutto …….;

d) Osoba niepełnosprawna – pampersy, worki stomijne – wymagająca opieki osób trzecich, kąpanie, karmienie, przebieranie – netto …… zł, VAT ……... %, **brutto ……. zł** doba, słownie brutto ……;

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
3. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,

b) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
c) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
d) Oświadczamy że firma jest/nie jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: ……

……
…
(data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)