………………………………………………

*(miejscowość, data)*

**GOPS.271.2.2019**

**O F E R T A C E N O W A**

1. Nazwa wykonawcy ..............................................................................................................

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

1. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności): ……………………..……………...

.............................................................................................................................................

1. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji: ……………………..………………………

.............................................................................................................................................

1. Nr KRS (jeśli dotyczy): ........................................................................................................
2. NIP ......................................................................................................................................
3. REGON ...............................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: świadczenie w 2019r. usług schronienia w noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zebrzydowice, oferuję/my: cenę/koszt pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ................................ zł brutto,

(słownie: ...................................................................................................................................).

1. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
4. Oświadczam, że spełniam niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
5. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
6. posiadam wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
7. pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
8. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz mam świadomość, iż Zamawiający ma prawo weryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.
9. Miejsce świadczenia usług:

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

(adres)

…………………………………………………….

*( podpis wykonawcy lub podpis osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*