

.....  
(miejsowość, data)

**GOPS.271.5.2022**

**O F E R T A   C E N O W A**

1. Nazwa wykonawcy .....
- .....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności): .....
- .....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji: .....
- .....
4. Nr KRS (jeśli dotyczy): .....
5. NIP .....
6. REGON .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: świadczenie w 2023r. usług schronienia w noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zebrzydowice, oferuję/my: cenę/koszt za 1 dzień pobytu 1 osoby bezdomnej, (osobodzień) 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:
  - 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - 2) posiadam wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,

3) pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

5. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz mam świadomość, iż Zamawiający ma prawo weryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

6. Miejsce świadczenia usług:

.....  
.....

(adres)

.....  
( podpis wykonawcy lub podpis osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)