

Informacja o wykonawcy

Nazwa

Adres

Tel.....

e-mail.....

Bogatyński Ośrodek Pomocy Społecznej i Wsparcia
Rodziny w Bogatyni
ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 14
59-920 Bogatynia
tel. 75 77 72 400
e-mail: sekretariat@ops-bogatynia.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn. „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Bogatynia”.

1. Cena brutto za jeden obiad z dowozem do podopiecznego:.....
2. Cena brutto za jeden obiad z dowozem do punktu umówionego z BOPSiWR:.....

Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

.....
miejscowość i data

.....
(podpisy osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)