

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

tel.....

FORMULARZ CENOWY

1. Na: Świadczenie usług w postaci schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Bielawa w 2025 roku.

2. ZAMAWIAJĄCY:

Nabywca: Gmina Bielawa, Plac Wolności 1, 58-260 Bielawa NIP: 822-10-01-453

Odbiorca: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 3 Maja 20, 58-260 Bielawa

3. WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

NIP..... REGON.....

4. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (po stronie wykonawcy):

Imię i Nazwisko	
mail	
Nr telefonu	

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę:

- a) osoba bezdomna – mężczyznazł
słownie (.....)
za każdą rozpoczętą dobę pobytu;
- b) osoba bezdomna – niepełnosprawnazł
słownie (.....)
za każdą rozpoczętą dobę pobytu;
- c) osoba bezdomna – kobietazł
słownie (.....)
za każdą rozpoczętą dobę pobytu;

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie do dnia dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

7. Oświadczam, że zawarte w „Formularzu zapytania ofertowego” warunki akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

.....data.....
(miejsowość)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)