

Nr sprawy: OPS.DO.261.11.2025

Załącznik nr 1
o dokonanie dostawy/usługi/roboty budowlanej
o wartości powyżej 90 000 zł do 130 000 zł

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

tel.

FORMULARZ CENOWY

1. Na:

Świadczenie usług w postaci schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Bielawa w 2026 roku

2. ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Pomocy Społecznej, ul 3 Maja 20, 58-260 Bielawa NIP: 882-15-37-917. tel. 74 833 47 93

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

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

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

Imię i Nazwisko	
Adres/ 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 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

7. Oświadczamy, że zawarte w „Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej” warunki akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

.....data.....

(miejscowość)

.....

(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)