

**Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy**

....., dnia ..... 2023 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na usługę schronienia dla osób bezdomnych w postaci miejsca w noclegowni, w 2023 r.  
której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130. 000, 00 zł**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejsko –Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rucianem – Nidzie

z siedzibą: ul. Polna 1, 12-220 Ruciane-Nida;

**NIP:** 849 14 34 691, **REGON:** 510931459;

**Pocztą elektroniczną:** [mgops@ruciane-nida.pl](mailto:mgops@ruciane-nida.pl);

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

„Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób z terenu gminy Ruciane-Nida w 2023 r.”.

**III. Termin wykonania zamówienia i warunki płatności:**

- 1) Okres realizacji: od 13.03.2023 r. do 30.04.2023 r. ; od 01.10.2023 r. do 31.12.2023 r.
- 2) Termin wykonania zamówienia: *od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.*
- 3) Warunki płatności: *przelew*

**IV. Dane Wykonawcy: Nazwa:**

.....  
.....

**Siedziba:**

.....  
.....

**NIP:** .....; **REGON:** .....

**Adres e-mail:** .....; **Tel.:** .....

**V. Oferta oraz oświadczenia Wykonawcy:**

- 1) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w postaci usługi schronienia w postaci miejsca w noclegowni za jeden dzień pobytu jednej osoby w czasie doby za cenę:

Cena netto: ..... zł (słownie: .....);

Stawka VAT .....%, kwota: .....;

Cena brutto: ..... zł (słownie: .....);

- 2) Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie *wnoszę / wnosimy* do niego zastrzeżeń;
- 3) Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)