*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dnia 16.12.2020 r.*

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gardei**

 ul. Kwidzyńska 36

 82-520 Gardeja

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

***Nazwa Wykonawcy****:*

 ……………………………………………………..……………………

 …………………………………………..………………………………

*Siedziba/ adres Wykonawcy:*

 …………………………………………

 …………………………………………

 *Telefon/ FAX:* ………….…….…………...

 *e-mail:* ………………..…………………

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym, stosownie do zapisu art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1876 ze zm), w formie:

**- zapewnienia całodobowego pobytu w schronisku dla bezdomnych kobiet.**

Dla osób uprawnionych zobowiązuję się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto: ………………………………………….. zł;

Obowiązujący podatek VAT …………….. % ……………………. zł;

Cena brutto ………………………………………….. zł;

*Słownie:* ……………………………………………………………………………… zł

Cena określona w ust. 1 jest ceną **za jedną dobę pobytu** 1 osoby uprawnionej w placówce.

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmuję do realizacji postanowione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Jednocześnie akceptuję, że podczas sporządzania i głoszenia wyników postępowania ofertowego zostaną podane do publicznej wiadomości następujące dane: nazwa oraz siedziba każdego z oferentów.

 ………………………………………….

 *(data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)*

**Zatwierdzam/ nie zatwierdzam**

 ………………………………….

 *(data i podpis Kierownika Zamawiającego)*