

FORMULARZ OFERTY NA CZĘŚĆ DOTYCZĄCA:

Proszę wskazać jedną lub więcej części, na którą składana jest oferta:

- Usług schronienia dla osób bezdomnych
- Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi
- Noclegowni
- Ogrzewalni

Nazwa Wykonawcy:

.....

REGON NIP

Adres.....

powiat województwo

tel. fax. e-mail.

Niniejszym zgłaszam ofertę cenową na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Kalwaria Zebrzydowska” w 2024r:

L.p.	Nazwa zadania	Cena jednostkowa netto za 1 osobę (za 24 godz)	Stawka Vat (%)	Kwota Vat za 1 osobę	Cena jednostkowa brutto za 1 osobę (za 24 godz)
1	Część I. usługa schroniska dla osób bezdomnych				
2	Część II. usługa schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi				
3	Część III. usługa noclegowni				
4	Część IV. usługa ogrzewalni				

***w przypadku składania oferty na jedno zadanie, pozostałe zaznaczyć jako nie dotyczy lub przekreślić.**

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Termin związania ofertą: 14 dni licząc od dnia upływu składania oferty.
2. Oświadczamy, że zaoferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki oferty.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną związaną z ochroną danych osobowych.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskamy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)