**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego z dnia 07 września 2018r**.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grunwaldzka 4a, 23-210 Kraśnik

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017, poz. 1769 ze zm.) w formie:

- **tymczasowego miejsca w schronisku dla bezdomnych**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

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

Cena brutto ………………….. zł

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

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

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

……………………………… ………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 07 września 2018r**.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grunwaldzka 4a, 23-210 Kraśnik

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017, poz. 1769 ze zm.) w formie:

-**tymczasowego miejsca w noclegowni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

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

Cena brutto ………………….. zł

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

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

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

……………………………… ………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego z dnia 07 września 2018r**.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Grunwaldzka 4a, 23-210 Kraśnik

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba, adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon/fax: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………….

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu ar. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017, poz. 1769 ze zm.) w formie:

-**tymczasowego schronienia w formie ogrzewalni**

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. Cena netto …………………… zł

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

Cena brutto ………………….. zł

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

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

3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizację podmiotu zamówienia.

4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

……………………………… ………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania wykonawcy