Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 GOPS w Dąbrowie Biskupiej

…………………………………..…….

 (Dane oferenta)

……………………………….………..

………………………….……………..

……………………….………………..

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Dąbrowie Biskupiej**

 **ul. Topolowa 2**

 **88-133 Dąbrowie Biskupiej**

OFERTA WYKONAWCY

w związku z zapytaniem ofertowym

Nawiązując do zapytania ofertowego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej

Z dnia 20.12.2022r. na „Udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych średnio dla 3 osób bezdomnych, której ostatnim miejscem stałego zameldowania jest gmina Dąbrowa Biskupia. W maksymalnej odległości 50 km od granicy Gminy Dąbrowa Biskupia”.

Oferujemy wykonanie usługi w cenie i na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym jak poniżej :

1. Cenę brutto 1 doby świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia -………………………………..zł.

2. W razie wyboru naszej oferty wyrażam zgodę na zawarcie umowy/porozumienia z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Dąbrowie Biskupiej na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym.

……………………………………………….……………….
 podpis/podpisy wykonawcy