

do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lidzbarku ul. Jeleńska 26

13-230 Lidzbark

e-mail: [sekretariat@mopslidzbark.pl](mailto:sekretariat@mopslidzbark.pl)

tel. 23 6961506

**Wykonawca :**

1. Nazwa Wykonawcy .....

2. Adres Wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....  
.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji :

.....  
.....

### O F E R T A

Składam/y ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn: „Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych ( kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark”

### Oferujemy:

**Część 1. Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn).**

Miejsce realizacji usługi:

.....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna

**Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu w noclegowni 1 osoby bezdomnej wynosi**  
..... **zł brutto.**

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienie, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą oferta.
5. Oświadczam/y, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy