Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres.....

REGON..... NIP.....

nr tel. ..... nr faksu* .....

adres e-mail.....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na przedmiotem zamówienia - usługa polegająca na zapewnieniu okresowego miejsca pobytu w domu dla matek z małymi dziećmi i kobiet w ciąży z terenu Miasta Świętochłowic.

1. Zobowiązujemy się do wykonania ww. zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Za cenę łączną brutto ..... PLN,

słownie.....PLN

w tym podatek VAT .....PLN,

słownie.....PLN

w tym:

1	2	3	4	5	6
	Zakres usług zapewnienie schronienia	**Cena za jeden osobodzień brutto**	**Przewidywa liczba osobodni w ciągu całego okresu zamówienia**	**wartość brutto (zł) iloczyn kolumn 3 x 4**	**podatek VAT (zł) %**
	Zapewnienie schronienia		*456*		

2. Oświadczamy że zaoferowane przez nas ceny są stałe i nie ulegną zmianie w całym okresie realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy do zawarcia umowy na warunkach określonych w zaproszeniu do złożenia oferty z dnia ....

……w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia od daty zawarcia umowy do 31 grudnia 2020r.
6. Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

.....

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)