Załącznik nr 1

………………………………

…………………………………………… (miejscowość i data)

 (pieczątka oferenta)

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Bukowcu**

 **ul. Dr Floriana Ceynowy 14**

 **86-122 Bukowiec**

  **OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Bukowiec

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej …………….zł

Obowiązujący podatek VAT …………………… %

Cena brutto………………………………………zł, słownie:………………………………………………………………..…..…………..

1. Przyjmujemy do realizacji przedstawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

…………………………………….……

 (data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)