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)