**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dot. zamówienia publicznego na realizacje usług schronienia dla bezdomnych mieszkańców Gminy Świerklaniec

1. Dane Wykonawcy:

...............................................................................................................

...............................................................................................................

e-mail:...................................................................................

tel. ............................................................................

koszt usług schronienia dla 1 mężczyzny wraz z wyżywieniem za 1 dzień,

cena netto: ............................

cena brutto: ..........................

koszt usług schronienia dla 1 kobiety wraz z wyżywieniem za 1 dzień ,

cena netto: ............................

cena brutto: ..........................

koszt usług schronienia dla 1 mężczyzny z usługami opiekuńczymi wraz z wyżywieniem za 1 dzień, cena netto: ............................

 cena brutto: ..........................

koszt usług schronienia dla 1 kobiety z usługami opiekuńczymi waz z wyżywieniem za 1 dzień, cena netto: ............................

 cena brutto: ..........................

1. Łącznie za realizację zamówienia w całym okresie obowiązywania umowy:

cena netto: ............................

cena brutto: ..........................

1. Oświadczam, iż nie wnoszę zastrzeżeń do opisu przedmiotu zamówienia ujętego w Zapytaniu ofertowym z dnia 05.12.2023 r.

...........................................................

Data i podpis