Załącznik nr 1

………………………………

(miejscowość i data)

**Zamawiający :**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Ul. Bankowa 4

87 – 222 Książki

**Formularz cenowy**

NAZWA: …………………………………………………………………………….

ADRES: ……………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………………………………………………………..

TELEFON:……………………………………………………………………………

E-MAIL: ………………………………………………………………………………

NR RACHUNKU BANKOWEGO: ………………………………………………….

Nazwa przedmiotu zamówienia: **świadczenie w 2025r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Książki.**

1. Cenę/ koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości …………………..zł brutto,

słownie : ………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce świadczenia usług :

……………………………………………………………………………………………………………………………… ( adres )

1. Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości …………………………………………………………………………..………………………………… zł brutto

słownie : …………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce świadczenia usług :

……………………………………………………………………………………………………………………………… ( adres )

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

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

**(miejscowość, data i czytelny podpis wykonawcy)**