**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytanie o rozeznanie cenowe na udzielenie schronienia dla osób bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Mrocza( koszt 1 osoby brutto/netto) na 2022 r.**

**I. Dane Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP |  |
| Regon |  |
| Nr telefonu / e-mail |  |

**II. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł zadania** | **Termin realizacji zadania** | **Kwota brutto/netto** |
| 1. | Działania w zakresie udzielenia schronienia w **schronisku** dla bezdomnych mężczyzn z terenu Miasta i Gminy Mrocza | 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. |  |
| 2. | Działania w zakresie udzielenia schronienia w **schronisku** dla bezdomnych kobiet z terenu Miasta i Gminy Mrocza | 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. |  |
| 3. | Działania w zakresie udzielenia schronienia w **schronisku** dla bezdomnych kobiet i mężczyzn wraz z usługami opiekuńczymi z terenu Miasta i Gminy Mrocza | 01.01.2002 r. do 31.12.2022 r. |  |
| 4. | Działania w zakresie udzielenia schronienia w **noclegowni** dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu Miasta i Gminy Mrocza | 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. |  |

…………………………….

(data, czytelny podpis)