OPS.4220.I.2.2018 Załącznik nr 1 do wezwania do złożenia

 ofert dodatkowych

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

 (miejscowość i data )

**Zamawiający**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubszy

ul. Szkolna 1 a

49-313 Lubsza

**O F E R T A DODATKOWA**

**Odpowiadając na wezwanie z dnia 28 grudnia 2018r. dotyczące złożenia oferty dodatkowej na *świadczenie w 2019 r. usług schronienia dla osób bezdomnych***

***z terenu Gminy Lubsza***

**1**. Nazwa wykonawcy

**2.** Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

……………………………………………………………………………………………………………

**3**. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

……………………………………………………………………………………………………………

**4**. Adres zamieszkania Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………….

**5.** PESEL Wykonawcy: ………………………………………………………………………………….

**6.** Nr KRS (jeśli dotyczy):……………………………………………………………………………………

**7.** NIP

**8**. REGON

**Oferuję/my:**

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ............................................. zł brutto,

słownie: ( .............................................................……………………………….).

**Ponadto oświadczamy, iż w pozostałym zakresie oferta jest zgodna z ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu do dnia 21.12.2018 r.**

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

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)