

.....
dane / pieczęć oferenta

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej**
ul. Kościuszki 15a, 33-200 Dąbrowa Tarnowska
tel. 14 657 83 83 oraz 571 336 500,
faks. 14 657 84 84
e-mail: sekretariat@mopsiwr.pl

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na rezerwacji:

- pięciu miejsc w **schronisku dla osób bezdomnych** (dla czterech mężczyzn oraz jednej kobiety *)
- dwóch miejsc w **schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** (dla jednej kobiety oraz jednemu mężczyźnie *), a w przypadku pojawienia się takiej konieczności zapewnienie osobom bezdomnym z terenu Gminy Dąbrowa Tarnowska miejsca w schronisku informujemy:

1. Oferujemy cenę netto za miesiąc rezerwacji jednego miejsca zł

Obowiązujący podatek VAT %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

2. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnejzł

Obowiązujący podatek VAT %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

3. Oświadczamy że firma *nie jest / jest* * płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....
* Niepotrzebne skreślić