

.....  
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](mailto: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 bezdomnej .....zł

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