

.....  
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

#### CZĘŚCI I - schronisko dla osób bezdomnych (dla 4-ch mężczyzn oraz 1. kobiet),

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na rezerwacji:  
**- 5 miejsc w schronisku dla osób bezdomnych (dla 4 mężczyzn oraz 1 kobiety)**  
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 , 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 instytucja *nie jest / jest* \* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym  
NIP: .....
4. LOKALIZACJA (mierzona według GOOGLE Maps):  
Oświadczamy, iż schronisko dla osób bezdomnych w którym będzie świadczona usługa znajduje się pod adresem  
.....  
..... co stanowi odległości ..... km  
od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej i Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej,  
ul. Kościuszki 15A, 33-200 Dąbrowa Tarnowska.

#### Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego wpisu do rejestru miejsc tymczasowego schronienia prowadzonego przez właściwego miejscowo Wojewodę,.

2. ....  
.....

.....  
miejscowość, data

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

---

\* Niepotrzebne skreślić