

.....
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

CZĘŚĆ II - schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (dla 1 mężczyzn oraz 1 kobiet),

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na rezerwacji:
- 2 miejsc w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (dla 1 kobiety oraz 1 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 , 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 instytucja *nie jest / jest* * płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP:
4. LOKALIZACJA (mierzona według GOOGLE Maps):
Oświadczamy, iż schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, 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