

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia
w schronisku dla osób bezdomnych
(kobiet i mężczyzn) oraz dla osób bezdomnych z usługami
opiekuńczymi z terenu Gminy Dobrcz

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Dobrczu
ul: Długa 54
86-022 Dobrcz

„OFERTA”

1. **Przedmiot zamówienia:** W związku z przesłanym zapytaniem ofertowym dla zadania” świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Dobrcz”
2. **Wykonawca:** Nazwa:
Adres:
Adres e-mail:
telefon/fax:
3. **Schronisko:** Oferujemy cenę brutto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla bezdomnych
Cena netto..... złotych (słownie złotych:.....)
plus należny podatek VAT w wysokości % tj. kwota zł razem
cena brutto złotych (słownie złotych:))
4. **Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi:** Oferujemy cenę brutto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi
Cena netto..... złotych (słownie złotych:.....)
plus należny podatek VAT w wysokości.....% tj..... zł razem cena brutto.....złotych (słownie złotych:.....)
5. Oświadczamy, że firma nie/ jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP.....

.....
Data, pieczęć i podpis/y osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy.