

.....
dane pieczęć oferenta

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Oleśnie ul. Długa 18,
33-210 Olesno
tel. 14 6411-082,
faks. 14 6411-082
e-mail: gops.olesno@poczta.internetdsl.pl**

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
„Świadczenie usług schronienia dla 2 osób bezdomnych (1 kobieta i 1 mężczyzn),
w przypadku pojawienia się takiej konieczności zapewnienia osobom bezdomnym z terenu
gminy Olesno miejsca w schronisku informujemy

1. Oferujemy cenę netto za miesiąc rezerwacji jednego miejscazł.
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 VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP

.....
miejsowość, data

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