

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
(miejscowość i data)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Nowym Wiśniczu  
Rynek 16  
32-720 Nowy Wiśnicz**

### OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe realizowane na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) na świadczenia usług schronienia dla osoby bezdomnej (kobiety lub mężczyzny), której ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Nowy Wiśnicz.

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy cenę netto za utrzymanie jednego miejsca w gotowości do przyjęcia osób bezdomnych (kobiety lub mężczyzny) **w schronisku** dla bezdomnych ..... zł/m-c

Obowiązujący podatek VAT ..... %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

2. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej **w schronisku** dla bezdomnych .....zł

Obowiązujący podatek VAT ..... %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

3. Oferujemy cenę netto za utrzymanie jednego miejsca w gotowości do przyjęcia osób bezdomnych (kobiety lub mężczyzny) **w noclegowni** ..... zł/m-c

Obowiązujący podatek VAT ..... %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

4. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej **w noclegowni** dla bezdomnych .....zł

Obowiązujący podatek VAT ..... %

Cena brutto.....zł, słownie:.....

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

6. Oświadczamy że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: .....

.....  
(data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)