

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wodociągowa 15
11-500 Giżycko
tel. 87/428-56-06

Oferta

W związku z przesłanym zapytaniem ofertowym dla zadania: świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Giżycko.

1. Oferujemy cenę za dzień faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnychzł słownie.....

2. Oświadczamy że firma *nie jest* / *jest*¹ płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić