*Załącznik nr 2*

 ………………………………

…………………………………………… (miejscowość i data)

 (pieczątka oferenta)

 **Gminny Ośrodek**

 **Pomocy Społecznej w Choceniu**

 **ul. Sikorskiego 8b**

 **87-850 Choceń**

**Oferta**

W związku z zapytaniem ofertowym dla zadania „świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Choceń”.

1. Oferujemy cenę brutto za dzień faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych

Cena brutto ……………………….zł, słownie………………………………...........................

…………………………………………………………………………………………………...

2. Oferujemy cenę brutto za dzień faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

Cena brutto ……………………….zł, słownie………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

4. Oświadczamy że firma *nie jest / jest[[1]](#footnote-1)* płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP: …………...……

……………………………………… …………………………………………………………….

(Miejscowość, data) (Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy )

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)