

Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego nr I-4320-1/22 z dnia
12 grudnia 2022 roku na świadczenie usług
schronienia w schronisku dla osób
bezdomnych (kobiet i mężczyzn) z terenu
Gminy Żabno

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Żabnie
ul. Świętego Jana 3a
33-240 Żabno
Tel. 14 645 64 33**

Oferta

W związku z przesłanym zapytaniem ofertowym dla zadania „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) w okresie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku z terenu Gminy Żabno.**”

1. Oferujemy cenę brutto 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