

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Goczałkowicach-Zdroju
ul. Uzdrowska 61
43-230 Goczałkowice-Zdrój**

OFERTA na część dotyczącą:

- I. Usług schroniska dla osób bezdomnych.**
- II. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.**
- III. Noclegowni.**
- IV. Ogrzewalni.**

(proszę wskazać 1 lub więcej części , na którą składana jest oferta)

- 1. Nazwa Wykonawcy.....
- 2. Siedziba, adres Wykonawcy.....
- 3. Adres do doręczeń
.....
- 4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax, e-mail).....
.....
- 5. NIP.....
- 6. REGON.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
**"Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których
ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Goczałkowice-Zdrój "**

CZEŚĆ I

Dla osób, o których mowa w pkt III podpunkt 1.1 tj. schronisko dla osób bezdomnych – 4 osoby (kobiety i mężczyźni) następującej treści:

Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

CZEŚĆ II

Dla osób, o których mowa w pkt III podpunkt 1.2 tj. schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi – 3 osoby (kobieta i mężczyźni) następującej treści:

Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

CZEŚĆ III

Dla osób, o których mowa w pkt III podpunkt 1.3 tj. noclegowni – 2 osoby (kobieta i mężczyzna) następującej treści:

Oferujemy wykonanie usługi noclegowni za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

CZEŚĆ IV

Dla osób, o których mowa w pkt III podpunkt 1.4 tj. ogrzewalni - 2 osoby (kobieta i mężczyzna) następującej treści:

Oferujemy wykonanie usługi ogrzewalni za 1 dobę pobytu dla 1 osoby, za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

Oświadczenia wykonawcy

1. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru oferty, cena nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji Umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki, na zasadach określonych we wzorze umowy.

Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę;
3. Posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
5. Dysponujemy odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
6. Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
7. Spełniamy minimalny standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896);
8. Oświadczamy, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Miejsce świadczenia usług w formie:

Część I – schronisko dla osób bezdomnych

mężczyzn-

adres:.....

kobiet-

adres:.....

Część II – schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

mężczyzn-

adres:.....

kobiet-

adres:.....

Część III – noclegownia dla

mężczyzn-

adres:.....

kobiet-

adres:.....

Część IV – ogrzewalnia dla

mężczyzn-

adres:.....

kobiet-

adres:.....

.....
(podpis wykonawcy lub podpis osoby /osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(Miejscowość i data)