Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

……………………………………………………

(miejscowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Słowackiego 12

87-640 Czernikowo

tel. 54 287 50 01, e-mail: gops@czernikowo.pl

Strona internetowa: www.czernikowo.naszops.pl

OFERTA na część ………………..

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

1. Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………….

2. Adres Wykonawcy – siedziba prowadzenia działalności ………………………………………….

3. Adres do korespondencji …………………………………………………………………………..

4. Dane kontaktowe Wykonawcy …………………………………………………………………….

5. Nr Krs (jeżeli dotyczy)……………………………………………………………………………..

6. NIP, REGON……………………………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest świadczenie w 2023 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Czernikowo oferuję/my:

1. W części 1 (schronisko dla osób bezdomnych) – wypełnić jeżeli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. Ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ………….. zł brutto, słownie (…………………………………………….)

2. W części 2 (schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi) – wypełnić jeżeli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. Ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ……………… zł brutto, słownie (……………………………………….)

 1) Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

 2) Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia – odpowiednio do każdej części i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.

 3) Termin realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.

 4) Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania ofertowego, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

 5) Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

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

 a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

 b) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę

 c) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonywania usługi

 d) spełniam/y standardy 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.2018 poz.896)

 e) oświadczam/y, że ww. Oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko dla osób bezdomnych ) - adres:

…………………………………………………………………………………………………………

Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi) - adres:

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

…….………………………………………

(podpis Wykonawcy lub osób/osoby

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)