

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- dotyczy części od 1 do 3

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wojkowicach
ul. Jana III Sobieskiego 125
42 - 580 Wojkowice

O F E R T A 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 Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
.....
4. Adres zamieszkania Wykonawcy:
.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):
7. NIP
8. REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w okresie od 01 lipca 2021r. do 30 czerwca 2022r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wojkowice.**

Oferuję/my:

1. W części 1 (schronisko) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych wraz z posiłkiem w wysokości zł brutto,
słownie:
(.....).

2. W części 2 (noclegownia) – wypełnić, jeśli dotyczy

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

3. W części 3 (ogrzewalnia) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt 1 pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto
słownie:zł. brutto)

Oferent oświadcza, że:

- powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy;
- zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio do części i nie wnosi do niego zastrzeżeń;



- przyjmuje termin realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
- zapoznał się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptuje bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i jego ofertą.
- termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

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

- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę opolskiego,
- posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r.,poz. 896),

Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

.....(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 2 (noclegownia)

.....(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 3 (ogrzewalnia)

.....(adres)

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

