Nasz znak: OPS.26.2.2024

**OFERTA WYKONAWCY**

**I. Oznaczenie Zamawiającego:**

Gmina Szulborze Wielkie / Ośrodek Pomocy Społecznej w Szulborzu Wielkim

ul. Romantyczna 2

07-324 Szulborze Wielkie

**II. Oznaczenie Wykonawcy:**

1. Nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …..

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

2.Adres:…………………………………………………………………………………………..

2. Numer telefonu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………..

3. Numer Faxu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………...

4. Adres e-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………….

5. Numer NIP: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………...

6. Numer REGON: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………

1. W związku z zapytaniem ofertowym na: **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie** oferujemy wykonanie usługi, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia tj.:

**Część 1:** **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych - mężczyzn, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie w postaci tymczasowego miejsca
w schronisku dla osób bezdomnych**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 2:** **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych - kobiet, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie w postaci tymczasowego miejsca
w schronisku dla osób bezdomnych**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 3:** **Świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie w postaci tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 4:**  **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie w postaci tymczasowego miejsca w noclegowni.**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

**Część 5:**  **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Szulborze Wielkie w postaci tymczasowego miejsca w ogrzewalni.**

**cena za 1 dzień (doba) pobytu 1 osoby uprawnionej w placówce:**

netto ……………………… złotych

obowiązujący podatek VAT ……….% ………………… złotych

brutto …………………..… złotych

słownie ………………………………………………………………………..złotych

Jest to łączna cena ofertowa przygotowana zgodnie z wymogami zapytania ofertowego ze wszystkimi opłatami koniecznymi do zakończenia realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy
do niego zastrzeżeń,
3. zawarte w „zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję/akceptujemy
i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty, oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się
w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na
w/w warunkach,
4. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
5. **Oświadczam, że zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.**
6. oświadczam, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP……………
7. załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
8. ……………………………..
9. ……………………………..
10. ……………………………….

………………….…………………. ……………….……………………

 /miejscowość i data/ */podpis i pieczęć\* /*

*\*podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wg. dokumentów rejestrowych
lub właściwego pełnomocnictwa*