

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

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzieradach
98-105 Wodzierady nr 24

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. PESEL Wykonawcy:

6. Nr KRS (jeśli dotyczy):

.....

7. NIP

8. REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2018 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Wodzierady**

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 (bez ciepłego posiłku) w wysokości zł brutto,

słownie:

(.....).

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:

(.....),

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

Cenę/koszt jednego pobytu jednej osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto

słownie:

(.....zł brutto).

3. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
4. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
6. Oświadczam/my, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części**, załączonym do zapytania, **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.
7. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
8. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
 - 1) posiadam/y 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 łódzkiego.**
 - 3) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
 - 4) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
 - 5) spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 953),

9. 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.

10. Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

.....(adres)

11. Miejsce świadczenia usług w części 2 (noclegownia)

.....(adres)

12. Miejsce świadczenia usług w części 3 (ogrzewalnia)

.....(adres)

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