

.....
dane / pieczęć oferenta

.....
miejscowość, data

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Radzanowie
ul. Płocka 32, 09-451 Radzanowo
tel. 24 369 50 23
e-mail: gops@radzanowo.pl

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w zakresie świadczenia usługi polegającej na rezerwacji: - 2 miejsc w schronisku dla osób bezdomnych (dla kobiet i mężczyzn) - 2 miejsc w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (dla kobiet i mężczyzn), a w przypadku pojawienia się takiej konieczności zapewnienie osobom bezdomnym z terenu Gminy Radzanowo miejsca w schronisku informujemy:

1. Oferujemy cenę netto za miesiąc rezerwacji jednego miejsca zł
Obowiązujący podatek VAT %. Cena brutto.....zł,
słownie:.....
2. Oferujemy cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnejzł.
Obowiązujący podatek VAT %. Cena brutto.....zł,
słownie:.....
3. Oświadczamy że firma nie jest/ jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP:

.....
podpis osoby /osóbuprawnionych do reprezentowania wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,
3. bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
4. posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
5. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
6. dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
7. pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
8. spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia

.....
miejsowość, data

.....
*podpis osoby/ osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*