

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

..... (miejsowość i data)

Zamawiający

Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Koziegłowach Plac Moniuszki 20,
42-350 Koziegłowy tel. 22 524 99 90 e-mail: pomocspoleczna@kozieglowy.pl

O F E R T A

1. Nazwa wykonawcy

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

.....

5. NIP

6. REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest:

Zapewnienie schronienia osobom o których mowa w art. 101 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej w noclegowni w okresie od stycznia do kwietnia 2024 r., oraz od października do grudnia 2024 r.

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

7. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

8. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

9. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

10. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

11. Oświadczam/my, 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 śląskiego,

- c. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- d. Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- e. Zamówienie będzie realizowane 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).

12. 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.

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