Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Dąbrowie Biskupiej

ul. Topolowa 2

88-133 Dąbrowa Biskupia

Tel. 52/35/121/36 e-mail: gops@dabrowabiskupia.pl

Strona internetowa:

gops-dabrowa-biskupia.rbip.mojregion.info

 OFERTA na część ……………………………

 ( proszę wpisać 1 lub więcej części, na którą/e składana jest oferta)

1. Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………
2. Adres Wykonawcy – siedziba prowadzenia działalności ……………………………………………..
3. Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………….
4. Dane kontaktowe Wykonawcy ………………………………………………………………………………..
5. Nr KRS( jeżeli dotyczy) …………………………………………………………………………………………………
6. NIP, REGON ……………………………………………………………………………………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest świadczenie w 2020 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Dąbrowa Biskupia oferuję/my:

1. W części 1 ( schronisko dla osób bezdomnych) – wypełnić jeżeli dotyczy

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

2.W części 2 ( schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi) – wypełnić jeżeli dotyczy

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

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/my się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do każdej części i nie wnoszę / wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy- odpowiednio do części, załączonym do zapytania ofertowego, 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 nasza ofertą.
5. Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu :
7. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
8. jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia [prowadzonego przez Wojewodę,
9. posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
10. spełniam/y standard podstawowych usług 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.z 2018r. poz.896),
11. oświadcza/y, że ww. oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość , iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

Miejsce świadczenia usług w części 1 ( schronisko dla osób bezdomnych)- adres: ………………………………

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

Miejsce świadczenia usług w części 2 ( schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi)

- adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………

 ( podpis Wykonawcy lub osoby-osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)