

Załącznik nr 1 do rozeznania cenowego

.....
(miejsowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Janowcu Kościelnym
Janowiec Kościelny 148
13-111 Janowiec Kościelny

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: **Zapewnienie tymczasowego schronienia osobom tego pozbawionym (kobietom i/lub mężczyznom) z terenu Gminy Janowiec Kościelny w schronisku dla osób bezdomnych w 2020 r.**

Oferuję/my:

1. **Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto,

słownie:

(.....).

2. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
3. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio do

części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

5. Oświadczam/my, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, 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.

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

7. 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 opolskiego,**

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 Rozporządzenie 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 2018 r., poz. 896),

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 usługi (schronisko)

.....
(adres)

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