Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego Świadczenie w 2025 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Mysłakowice

**…………………………………………………….**

**( Pieczęć Wykonawcy)**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Mysłakowicach**

**ul. Wojska Polskiego 2A**

**58-533 Mysłakowice**

### OFERTA na część……………

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

**Część 1 schronisko dla osób bezdomnych**

**Część 2 schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi**

**Część 3 noclegownia**

**Część 4 ogrzewalnia**

1. Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………

2. Siedziba, adres Wykonawcy………………………………………………………………..

3. Adres do doręczeń …………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

1. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax, e-mail)…………………………………………….

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

5. Nr KRS (jeśli dotyczy)...........................................................................................................

6. NIP..........................................................................................................................................

7. REGON..................................................................................................................................

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: "**Świadczenie w 2025 roku usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Mysłakowice"**

# W części 1 ( schronisko dla kobiet\*, schronisko dla mężczyzn\*) – wypełnić, jeśli dotyczy

Oferujemy Cenę/koszt **dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych, osobowych i wyżywienia w wysokości:……………….zł netto,**

**w wysokości: ………………..........zł brutto, słownie: (………………………………..................................................................zł. brutto).**

Obowiązujący podatek VAT…….%……………………………………….zł.

## \*właściwe podkreślić

1. **W części 2** **( schronisko z usługami opiekuńczymi dla mężczyzn)** – wypełnić, jeśli dotyczy

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

Obowiązujący podatek VAT…….%……………………………………….zł.

1. **W części 3** **( noclegownia dla mężczyzn\*, noclegownia dla kobiet\*)** – wypełnić, jeśli dotyczy

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

Obowiązujący podatek VAT…….%……………………………………….zł.

## \*właściwe podkreślić

1. **W części 4 ( ogrzewalnia dla mężczyzn\*, ogrzewalnia dla kobiet\*)** – wypełnić, jeśli dotyczy

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

Obowiązujący podatek VAT…….%……………………………………….zł.

## \*właściwe podkreślić

### Oświadczenie wykonawcy

1. Oświadczam/y, że oferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia –odpowiednio do części i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym,
4. Oświadczamy, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
5. Przyjmuję/my do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

### Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

* + Spełniam/y warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.
	+ Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
	+ **Jestem/śmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę……………………...,**
	+ Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi oraz zatrudniamy kadrę posiadającą kwalifikacje określone w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
	+ Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
	+ Spełniam/y minimalny standard podstawowych usług oraz minimalny standard obiektów 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 2018 r., poz. 896),
	+ Oświadczam/y, że ww. oświadczenia dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

**Miejsce świadczenia usług w formie:**

## część 1 schronisko dla osób bezdomnych :

adres:.............................................................................................................................................

## część 2 schronisko dla bezdomnych (mężczyzn) z usługami opiekuńczymi:

## adres:.............................................................................................................................................

## część 3 noclegownia:

## adres:.............................................................................................................................................

## część 4 ogrzewalnia:

## adres:.............................................................................................................................................

## .............................................................

 ( *podpis Wykonawcy lub podpis osoby /osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

…………………………………

( *Miejscowość i data)*