

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

.....
(miejscowość i data)

Zamawiający

Ośrodek Pomocy Społecznej w Siewierzu
ul. Juliusza Słowackiego 1, 42-470 Siewierz
tel. 32 72 20 470
e-mail: ops@ops.siewierz.pl

O F E R T A

1. Nazwa wykonawcy
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):
.....
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 schronisku dla osób bezdomnych, w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, noclegowni, ogrzewalni w okresie od 01 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.***

Oferuję/my:

a) schronisko dla osób bezdomnych:

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

(.....)

b) schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi:

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

(.....)

c) noclegownia:

Cenę/koszt jednego noclegu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto, słownie:

(.....)

d) ogrzewalnia:

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

(.....)

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

8. Oświadczam/my, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio do części 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/y, 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)