

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zembrzycach, 34-210 Zembrzyce 540

OFERTA WYKONAWCY

w związku z zapytaniem ofertowym Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zembrzycach
z dnia 24.11.2021 r.

na świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych w formie *:

- 1/ schronisko dla osób bezdomnych**
- 2/ schronisko z usługami opiekuńczymi**
- 3/ noclegownia**
- 4/ ogrzewalnia**

*Uwaga * Należy oznaczyć formę świadczonych usług, której dotyczy oferta.

1. Nazwa wykonawcy:.....
2. Adres wykonawcy (siedziba):.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:.....
4. Województwo:.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....
6. NIP:.....
7. REGON:.....
8. Telefon:.....
9. Fax:.....
10. Adres e-mail:.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Zembrzyce” w 2022 roku

Oferuję/my *:**1. Schronisko dla osób bezdomnych**

Cena miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Cena miesięcznego wyżywienia 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Miejsce świadczenia usług:.....

2. Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

Cena miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Cena miesięcznego wyżywienia 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Miejsce świadczenia usług:.....

3. Noclegownia.

Cena dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Miejsce świadczenia usług:.....

4. Ogrzewalnia

Cena dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości.....zł brutto
słownie: (.....)
Miejsce świadczenia usług:.....

* Uwaga! Należy wypełnić przy formie usług, których oferta dotyczy.

.....
(Podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIA:

1) Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena podstawowa nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

2) Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia z umową i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

3) Oświadczam/y, że (podmiot).....
(adres) Wpisany do KRS
REGON NIP Spełnia standardy podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, walifikacje osób świadczących w nim usługi oraz standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych są zgodne z załącznikami nr 1-4 do Rozporządzenia 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, poz. 896).

4) Oświadczam/y, że ww. oświadczenia dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować ich prawdziwość.

.....
(Podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)