

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Radymnie  
ul. Lwowska 38  
37-550 Radymno**

### **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 .....
- .....
4. 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 2022 roku usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy  
Radymno"

1. **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 brutto,**  
**słownie: (.....zł brutto).**

\*właściwe podkreślić

2. **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 brutto, słownie: (.....zł. brutto).**

3. **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 brutto, słownie: (.....zł. brutto).**

\*właściwe podkreślić

4. **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 brutto, słownie: (.....zł. brutto).**

\*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.
6. **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)

