



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Szaflarach
ul. Zakopiańska 18 34-424 Szaflary
www.gops-szaflary.pl

Znak: GOPS.26.4.2022

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
34-424 Szaflary
ul. Zakopiańska 18

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....
.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....
.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....
.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o treści:

**Świadczenie w 2023 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Szaflary
oferuję:**

W części 1 – wypełnić, jeśli dotyczy

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena brutto
1	2	3	4
1.	Schronisko dla osób bezdomnych mężczyzn		

	(koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		
2.	Schronisko dla osób bezdomnych kobiet (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

W części 2 – wypełnić, jeśli dotyczy

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena brutto
1	2	3	4
1.	Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi dla mężczyzn (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		
2.	Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi dla kobiet (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

W części 3 – wypełnić, jeśli dotyczy

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena brutto
1	2	3	4
1.	Noclegownia dla osób bezdomnych-mężczyzn (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i		

	osobowych)		
2.	Noclegownia dla osób bezdomnych-kobiet (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

W części 4 – wypełnić, jeśli dotyczy

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena brutto
1	2	3	4
1.	Ogrzewalnia dla osób bezdomnych (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

- 1) Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 3) Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Wyrażam zgodę na dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
- 5) Potwierdzam termin realizacji zamówienia do
- 6) Udzielam na przedmiot zamówienia gwarancji jakości na okres(jeżeli dotyczy).
- 7) **Oświadczam/y, 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 małopolskiego,
 - c) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
 - d) pozostaję/y w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
 - e) spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów

- noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2018r. poz. 896),
- f) Oświadczam/y, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

Do oferty załączam:

1.

.....

.....

(miejsowość i data)

(podpis)