

Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego- dotyczy części od 1
do 4

Znak sprawy OPS.252.9.2020

.....
(miejsowość i data)

Zamawiający

Ośrodek Pomocy Społecznej w Paczkowie
Ul. Wojska Polskiego 32a
48-370 Paczków

O F E R T A na część

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

1. Nazwa wykonawcy
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
.....
4. Adres zamieszkania Wykonawcy:
.....
5. PESEL Wykonawcy:
6. Nr KRS (jeśli dotyczy):
.....
7. NIP
8. REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2021 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Paczków.**

Oferuję/my:

1. **W części 1 (schronisko) – wypełnić, jeśli dotyczy**

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (**bez ciepłego posiłku**) w wysokości

słownie:

(.....).

Uwaga: w zakresie części 1- w związku, z tym, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896), nie

przewiduje konieczności zapewnienia ciepłego posiłku, a jedynie zapewnienie możliwości jego spożycia oraz zapewnienie dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku, Koszt ciepłego posiłku będzie pokrywany na podstawie odrębnej umowy z Wykonawcą. W związku z powyższym podając cenę w ofercie nie należy w niej uwzględniać ww. kosztu.

2. W części 2 (noclegownia) – wypełnić, jeśli dotyczy

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

słownie:

(.....),

3. W części 3 (ogrzewalnia) – wypełnić, jeśli dotyczy

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

słownie:

(.....zł brutto).

4. W części 4 (schronisko z usługami opiekuńczymi) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (bez ciepłego posiłku) w wysokości zł brutto,

słownie:

(.....).

Uwaga: w zakresie części 4- w związku, z tym, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896), nie przewiduje konieczności zapewnienia ciepłego posiłku, a jedynie zapewnienie możliwości jego spożycia oraz zapewnienie dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku, Koszt ciepłego posiłku będzie pokrywany na podstawie odrębnej umowy z Wykonawcą. W związku z powyższym podając cenę w ofercie nie należy w niej uwzględniać ww. kosztu.

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

4. Oświadczam/y, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części**, załączonym do zapytania, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
5. Oświadczam/y, że termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
 - 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 2) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę opolskiego,**
 - 3) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
 - 4) Pozostaję/y w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
 - 5) 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. poz. 896),
 7. 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.
8. Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)
.....(adres)
9. Miejsce świadczenia usług w części 2 (noclegownia)
.....(adres)
10. Miejsce świadczenia usług w części 3 (ogrzewalnia)
.....(adres)
11. Miejsce świadczenia usług w części 4 (schronisko z usługami opiekuńczymi)
.....(adres)

.....
(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)