

Znak sprawy OPS.252.6.2023

.....  
(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 ogłoszenie o zamówieniu, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2024 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu 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 ..... zł brutto,

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, 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, 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 ogłoszeniem o zamówieniu.
4. Oświadczam/y, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części**, załączonym do ogłoszenia, **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 ogłoszenia o zamówieniu, 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)