Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

......................................................

(miejscowość i data )

**Zamawiający**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Pl. Sikorskiego 19

62-310 Pyzdry

**O F E R T A**

**1**. Nazwa wykonawcy

**2.** Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

……………………………………………………………………………………………………………

**3**. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

………………………………………………………………………………………………………

**4.** Nr KRS (jeśli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………………

**5.** NIP

**6.** REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2022 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy i Miasta Pyzdry.**

**Oferuję/my:**

**SCHRONISKO**

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

słownie: ( .............................................................……………………………….).

**OGRZEWALNIA - pozostawanie w gotowości i świadczenie usługi**

**Cenę/koszt -** pozostawania w gotowości i świadczenie usługi pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ............................................. zł brutto

słownie: ( .............................................................……………………………….zl brutto).

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/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/my, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy** 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/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
7. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
8. **jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę wielkopolskiego,**
9. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
10. Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
11. spełniam/my 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 2018 r., poz. 896),
12. Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postepowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.
13. Miejsce świadczenia usług w schronisku

………………………………………………………………………..(adres)

1. Miejsce świadczenia usług w ogrzewalni

………………………………………………………………………..(adres)

.............................................................................................................

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