**Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego - dotyczy części od 1 do 5

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

 (miejscowość i data)

**Zamawiający**

Centrum Usług Społecznych Gminy Słupsk

 **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 2022r. usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Słupsk**.

**Oferuję/my:**

1. W części l ( schronisko) wypełnić, jeśli dotyczy

 Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości zł brutto

 słownie: ( ),

2. W części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi) wypełnić, jeśli dotyczy

 Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej ( koszt 1 osobodnia) w wysokości zł brutto

 słownie: ( ),

3. W części 3 (noclegownia) wypełnić, jeśli dotyczy

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

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

4. W części 4 (ogrzewalnia) wypełnić, jeśli dotyczy

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

słownie: ( zł brutto).

5. W części 5 (schronisko dla matek z dziećmi) wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt 1 pobytu 1 osoby bezdomnej tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (koszt 1 osobodnia) w wysokości ………………….…… zł brutto

słownie: ( ………………………..………………………..…………….zł brutto).

6. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

7. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia - odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

8. Termin realizacji zamówienia - zgodnie z zapytaniem ofertowym.

9. 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 urnowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

10. Oświadczam/y, że termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

**11. 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 pomorskiego,

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),

12. Oświadczam/y, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikowania prawdziwość ww. oświadczenia.

13. Miejsce świadczenia usług w części l (schronisko)

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

 (adres)

14. Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi)

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

 (adres)

15. Miejsce świadczenia usług w części 3 (noclegownia)

……..........................................................................................................................

(adres)

16. Miejsce świadczenia usług w części 4 (ogrzewalnia)

............................................................................................................................
(adres)

17. Miejsce świadczenia usług w części 5 (schronisko dla matek z dziećmi)
..............................................................................................................................
 (adres)

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

 (podpis wykonawcy lub podpis osoby/ób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy)