 OPS.2411.01.2023

**Miasto i Gmina Kórnik**

**pl. Niepodległości 1**

**62-035 Kórnik**

Odbiorca zadania:

**Pomocy Społecznej w Kórniku, ul. Poznańska 34 a**

FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:** ...................................................................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

reprezentowany przez: (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nawiązując do ogłoszonego w Biuletynie Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej w Kórniku - Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne pn.:

„**Świadczenia usługi schronienia w formie schroniska i noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Kórnik oraz prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych**” w okresie 12 miesięcy od daty jej zawarcia, jednak nie dłużej niż do 31 grudnia 2024 r. zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie i na warunkach szczegółowo określonych w SWZ oraz Opisie przedmiotu zamówienia za cenę przedstawioną w niniejszej ofercie:

**CZĘŚĆ 1**:

Świadczenia tymczasowego schronienia w formie schroniska, noclegowni dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu Miasta i Gminy Kórnik

– za cenę …...………………………………………………………………….…. zł netto /osobodzień

(słownie:..………….………………………………..……..…...…………..…złotych netto).

VAT - …………

– za cenę …...………………………………………………………………….…. zł brutto /osobodzień

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

Placówka dla bezdomnych mężczyzn i kobiet znajduje się w:

……………………………………………………………………………..………………………………… (Nazwa i adres placówki)

Odległość placówki od siedziby Zamawiającego………(wpisać w km – liczone według Google Maps).

Inne placówki będące filią Wykonawcy, z zachowaniem zasady, iż maksymalna odległość placówki, w której świadczona będzie usługa jest w miejscowości oddalonej od siedziby Zamawiającego do 40 km: …………………………………………………………………………………………………………… (Nazwa i adres placówki)

**CZĘŚĆ 2:**

Świadczenie usług w zakresie prowadzenia i zapewnienia miejsc w mieszkaniu

Treningowym lub wspomaganym dla 1 osoby ( w szczególności bezdomnej) z terenu Miasta

i Gminy Kórnik, która ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub

chorobę potrzebuje wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymaga usług w

zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki

– za cenę …...………………………………………………………………….…. zł netto /osobodzień

(słownie:..………….………………………………..……..…...…………..…złotych netto).

VAT - …………

– za cenę …...………………………………………………………………….…. zł brutto/osobodzień

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

Mieszkanie / mieszkania znajduje / znajdują się w:

………………………………………………………………………………………..………………………………… (Nazwa i adres)

Odległość mieszkania / mieszkań od siedziby Zamawiającego………(wpisać w km – liczone według Google Maps).

Inne mieszkania będące filią Wykonawcy, z zachowaniem zasady, iż maksymalna odległość placówki, w której świadczona będzie usługa jest w miejscowości oddalonej od siedziby Zamawiającego do 40 km:

……………………………………………………………………………………………………………. ………………… (Nazwa i adres)

Oświadczam, że:

1) zapoznałem/-liśmy się z treścią Ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę/-simy do niego zastrzeżeń,

2) uznaję/-emy się za związanego/-ych ofertą na okres wskazany w treści Ogłoszenia o zamówieniu, tj. przez okres 30 dni,

3) wypełniłem/-niliśmy i załączyłem/-liśmy wszystkie żądane przez Zamawiającego załączniki lub dokumenty,

4) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,

5) oświadczam/-y, że posiadam/-y stosowne kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane do wykonywania przedmiotu zamówienia – zgodnie z wymaganiami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu,

6) w razie dokonania wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym odpowiednio Załącznik Nr 7a i/lub 7B do Ogłoszenia o zamówieniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego oraz do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 9 do Ogłoszenia o zamówieniu,

7) ofertę niniejszą składam/-my na kolejno ponumerowanych stronach,

8) zobowiązuję/-emy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie podanym w ogłoszeniu, tj.: 12 miesięcy od daty jej zawarcia, jednak nie dłużej niż do 31 grudnia 2024 r.,

9)oświadczam/-y, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 270 KK),

10) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym podatek VAT (jeżeli obowiązuje),

11) wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia należy kierować na poniższy adres:

**https://platformazakupowa.pl/pn/kornik**

Załącznikami do oferty są:

1……………………………………..

2……………………………………….

3………………………………………

4……………………………………….

dnia …………………. r. ………………………………………… (podpis)

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Konsorcjanta (kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany albo podpis osobisty