Załącznik nr 1/ 1a do ogłoszenia

 …………………………………..

pieczątka firmowa Zleceniobiorcy

FORMULARZ OFERTOWY

 dotyczący części …………… Zamówienia

Zamawiający: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kcyni

Dotyczy:  **„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kcyni”**

Pełne dane adresowe Zleceniobiorcy/Zleceniobiorców: Nazwa (firma)/imię nazwisko……………………………………………………………….…..

Adres ……………………………………………………………………………………….…….

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………..….

Nr telefonu/nr faksu ………………………………………………………………………………

Nr NIP ……………………………………

Nr REGON …………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i szczegółowy opis zawarto w ogłoszeniu, który obejmuje świadczenie usług schronienia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (część: ………. przedmiotu zamówienia), zgodnie z poniższą wyceną:

 Ogólny koszt pobytu jednej osoby za 1 dzień wynosi: …………… zł netto (słownie:…………………………………………………………….....)

**Oświadczam, że spełniam standardy zawarte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i** Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schroniska dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni z dnia (Dz. U. 2018 poz. 896).

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

- realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego przygotowanego prze pracownika socjalnego zatrudnionego przez Zleceniobiorcę Tak/Nie\*

\* niepotrzebne skreślić

2. Oświadczamy, że w przypadku większej odległości (pow. 100 km od siedziby zamawiającego, zapewniamy transport osoby bezdomnej z terenu gminy Kcynia do schroniska.

3. Miejsce realizacji usługi:……….………….. (wymienić wszystkie miejsca - adresy realizacji usługi)

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.

5. Ponadto oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia (część …... zamówienia).

6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi \*

b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………\* \*niepotrzebne skreślić

7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie:

- od dnia 01.01.2022 r., do 31.12.2022 r. w przypadku schroniska lub schroniska z usługami opiekuńczymi.

8. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.

10. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną dostawę.

11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

 12. Niniejszą ofertę składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

 Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):……………………………………….

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

Miejscowość, data......................................................

………………………………………………… (podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Zleceniobiorcy)