Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Lubanie

**…………………………………………………….**

**( Pieczęć Wykonawcy)**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**87-732 Lubanie 28a**

**OFERTA na część .........**

 **(proszę wskazać 1 lub więcej części , na którą/które składana jestoferta)**

1. Nazwa Wykonawcy………………………………………………………………………...

2. Siedziba, adres Wykonawcy………………………………………………………………..

3. Adres do doręczeń …………………………………………………………………………

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

4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax,e-mail) ……………………………………………

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

5. Nr KRS (jeśli dotyczy)...........................................................................................................

6. NIP..........................................................................................................................................

7. REGON..................................................................................................................................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: PS.4220.1.2023 z dnia 13.12.2023r., którego przedmiotem jest "Świadczenie usług polegających na udzieleniu schronienia osobom bezdomnym, potrzebującym pomocy - schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Lubanie /w oparciu o art. 101 st. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, 1693, 1938.)/, składam/my niniejszą ofertę na:

**1) część nr 1 zamówienia - udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn)\***

za cenę netto za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn) w wysokości ................. zł.

obowiązującypodatek VAT ....... % ..................... zł.

Cena brutto ...............................................................zł.

(słownie : ................................................................................................................................zł.)

**2) część nr 2 zamówienia - udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet)\***

za cenę netto za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet) w wysokości: ....................... zł.

obowiązującypodatek VAT ....... % ..................... zł.

Cena brutto ...............................................................zł.

(słownie : ................................................................................................................................zł

**3) część nr 3 zamówienia - udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi\***

za cenę netto za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi w wysokości: ..................... zł.

obowiązującypodatek VAT ....... % ..................... zł.

Cena brutto ...............................................................zł.

(słownie : ........................................................................................................zł

**Miejsce świadczenia usług w formie:**

1) część nr 1 zamówienia - udzielenia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (mężczyzn)\*

adres:..............................................................................................

2) część nr 2 zamówienia - udzielenia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet)\*

adres:..............................................................................................,

3) część nr 3 zamówienia - udzielenia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi\*

adres ..........................................................................................................................................,

**Oświadczenia wykonawcy**

1.Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcieumowy.

2.Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę/wnosimy do nichzastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3.Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowymwarunki.

4. Uważam/my się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).

5. Zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

**6. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału wpostępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, tj.:**

**-** Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

- Jestem/śmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przezwojewodę kujawsko - pomorskiego,

- Posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usług oraz, że zatrudniona kadra posiada kwalifikacje określone w ustawie o pomocy społecznej;

- Pozostaję/emy w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

- Dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;

- Dysponujemy odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacjizamówienia;

- Spełniam/my standardy podstawowych usług i minimalny standard obiektów określonych w ustawie o pomocy społecznej oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowi, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).

- Oświadczam/y, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość w/w oświadczeń.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

…………………………………
(miejscowość i data ) …………………………………..

( *podpis wykonawcy lub podpis osoby /*

 *osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

-----------------------------------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić