

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 05.12.2018 r.

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce
76-270 Ustka, ul. Dunina 24
tel. 59 8147197 mail: gops@ustka.ug.gov.pl

OFERTA dotycząca:

- **usług schroniska dla osób bezdomnych**
- **schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi**

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.....
.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
"Świadczenie w 2019 r. usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Ustka"

CZĘŚĆ I

I. Dla osób bezdomnych – schronisko:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę nettozł.
Obowiązujący podatek
VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

CZĘŚĆ II

Dla osób bezdomnych - schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto zł.
Obowiązujący podatek
VAT % zł.
Cena brutto zł.

Słownie : zł.

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 trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
 - posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
 - dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
 - pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
 - spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia,
 - Oświadczamy, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Miejsce świadczenia usług w formie:

1. schronisko – adres:.....

2. schronisko dla osób wymagających usług opiekuńczych - adres

.....,

.....
(podpis wykonawcy lub podpis osoby /osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(Miejscowość i data)

