Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- dotyczy części od 1 do 4

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

(miejscowość i data )

**Zamawiający**

Gmina Lipiany - Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipianach

74-240 Lipiany, ul. Myśliborska 3, tel. 91 5641482, fax 91 5641482.

**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 usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Lipiany.**

**Oferuję/my:**

1. **W części 1 (schronisko) – wypełnić, jeśli dotyczy**

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych **(bez ciepłego posiłku)** w wysokości ....................………………………....................... zł brutto,

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

**Uwaga: w zakresie części 1- w związku, z tym, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r** **w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896) nie przewiduje konieczności zapewnienia ciepłego posiłku, a jedynie zapewnienie możliwości jego spożycia oraz zapewnienie dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku, Koszt ciepłego posiłku będzie pokrywany na podstawie odrębnej umowy z Wykonawcą. W związku z powyższym podając cenę w ofercie nie należy w niej uwzględniać ww. kosztu.**

1. **W części 2 (noclegownia) – wypełnić, jeśli dotyczy**

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

słownie: ( ..........................................………………………………………………...................……………………………….),

1. **W części 3 (ogrzewalnia) – wypełnić, jeśli dotyczy**

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

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

1. **W części 4 (schronisko z usługami opiekuńczymi) – wypełnić, jeśli dotyczy**

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych **(bez ciepłego posiłku)** w wysokości ..........................…………………………................. zł brutto,

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

**Uwaga: w zakresie części 4- w związku, z tym, iż standard podstawowych usług świadczonych w schronisku, o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896), nie przewiduje konieczności zapewnienia ciepłego posiłku, a jedynie zapewnienie możliwości jego spożycia oraz zapewnienie dostępu do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie posiłku, Koszt ciepłego posiłku będzie pokrywany na podstawie odrębnej umowy z Wykonawcą. W związku z powyższym podając cenę w ofercie nie należy w niej uwzględniać ww. kosztu.**

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. 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 umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
5. Oświadczam/y, że termin związania oferta wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
7. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
8. **jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez właściwego wojewodę,**
9. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
10. Pozostaję/y w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
11. spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896).
12. Oświadczam/y, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postepowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.
13. Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

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

(adres)

1. Miejsce świadczenia usług w części 2 (noclegownia)

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

(adres)

1. Miejsce świadczenia usług w części 3 (ogrzewalnia)

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

(adres)

1. Miejsce świadczenia usług w części 4 (schronisko z usługami opiekuńczymi)

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

(adres)

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

( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych

do reprezentowania Wykonawcy)