**Załącznik nr 1 do zapytania**

**ofertowego**- dotyczy części od 1 do 4

Znak sprawy OPS.1.2020.AM

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

(miejscowość i data )

**Zamawiający**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Otmuchowie

Ul. Sienkiewicza 4b

48-385 Otmuchów

**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 w 2021r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Otmuchów.**

**Oferuję/my:**

1.**W części 1 (schronisko dla bezdomnych) – 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 27kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych 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 ewentualnego, 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.

2. **W części 2 (schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi) – wypełnić, jeśli dotyczy**

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

słownie:.........................................................................................................................................

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

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

słownie: ........................................................................................................................................

4. **W części 4 (ogrzewalnia) – wypełnić, jeśli dotyczy**

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

słownie: ........................................................................................................................................

5. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

6. Oświadczam/y, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

8. 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.

9. Oświadczam/y, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

10. Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę opolskiego,

3) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,

4) pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe

wykonanie zamówienia,

5) spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra

Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 896).

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

12. Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

............................................................................................................................................(adres)

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

............................................................................................................................................(adres)

14. Miejsce świadczenia usług w części 3 (noclegownia)

............................................................................................................................................(adres)15. Miejsce świadczenia usług w części 4 (ogrzewalnia)

……………………………………....................................................................................(adres)

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

(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)