**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- dotyczy części od 1 do 3**

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

 (miejscowość i data )

**Zamawiający**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Gołdapi

ul. Jaćwieska 9

19-500 Gołdap

**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 2020 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Gołdap.**

**Oferuję/my:**

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

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości ............................................. zł brutto,

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

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

**Cenę/koszt** 1 pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości............................................. zł brutto

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

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

**Cenę/koszt** 1 pobytu 1 osoby bezdomnej w wysokości ............................................. zł brutto

słownie:
( .............................................................……………………………….zł brutto).

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

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

**5.** Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

**6.** Oświadczam/my, 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.

**7.** Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

**8. Oświadczam/my, 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 warmińsko mazurskiego/podlaskiego**

**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/my standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej  z dnia 28 kwietnia 2017 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. poz. 953),

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

**10.** Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

………………………………………………………………………..(adres)

**11.** Miejsce świadczenia usług w części 2 (noclegownia)

………………………………………………………………………..(adres)

**12.** Miejsce świadczenia usług w części 3 (ogrzewalnia)

………………………………………………………………………..(adres)

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

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