



GOPS.271/11/2019

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
34-400 Nowy Targ,
ul. Bulwarowa 9

Imię i nazwisko/nazwa wykonawcy:

.....
.....

Miejsce zamieszkania/siedziba wykonawcy:

.....
.....

Dane kontaktowe wykonawcy (tel., fax., e-mail):

.....
.....

PESEL:.....

NIP:.....

REGON:.....

Nr rachunku bankowego:.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na realizację zadania:
„Świadczenie w 2020 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy
Nowy Targ”

Oferuję:

W części 1 (schronisko) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cena/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto,
słownie: (.....),

W części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cena/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto,
słownie: (.....),

W części 3 (noclegownia) – wypełnić, jeśli dotyczy

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



słownie: (.....),

W części 4 (ogrzewalnia) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cena/koszt pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto
słownie: (.....).

- 1) Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 3) Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Wyrażam zgodę na dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
- 5) Potwierdzam termin realizacji zamówienia do
- 6) Udzielam na przedmiot zamówienia gwarancji jakości na okres(jeżeli dotyczy)
- 7) **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
 - a) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - b) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę małopolskiego,
 - c) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
 - d) pozostaję/y w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
 - e) 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. z 2018r. poz. 896),
 - f) 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.

Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

.....(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi)

.....(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 3 (noclegownia)



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Nowym Targu



.....(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 4 (ogrzewalnia)

.....(adres)

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.

.....

.....

(miejscowość i data)

(podpis Wykonawcy)