

**Załącznik nr 1 do zapytania
ofertowego**

.....
(miejsowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Pl. Wł. Reymonta 3
62-306 Kołaczkowo

O F E R T A na schronisko, noclegownię, ogrzewalnię (niepotrzebne skreślić)

1. Nazwa wykonawcy

2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....
.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....
.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

5. NIP

6. REGON

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2024 r. usług
schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Kołaczkowo.**

Oferuję/my:

1.schronisko dla bezdomnych

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

słownie:

2. noclegownia

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

słownie:zł. brutto

3. ogrzewalnia

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

słownie:zł brutto

1. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy** 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, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. **Oświadczam, 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 wielkopolskiego,**
 - 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 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896),

7. 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.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ;w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

9. Miejsce świadczenia usług w schronisku

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

10. Miejsce świadczenia usług w noclegowni:

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

11. Miejsce świadczenia usług w ogrzewalni:

.....
.....

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