Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

z dnia …………………………………...

……………………………… ……………………………………………

(pieczątka oferenta) (miejscowość i data)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gromniku**

**ul. Krynicka 3**

**33-180 Gromnik**

 **O F E R T A**

**(w przypadku oferty częściowej 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. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel., fax., e-mail): …………………………………………

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

 6. Nr KRS (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………….……

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

7. NIP .......................................................................................................................................... 8. REGON ...................................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: świadczenie w 2021 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i/lub mężczyzn) z trenu Gminy Gromnik.

**Oferuję/my:**

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

**Cenę/koszt** miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej (kobiety\*, mężczyzny\*, bez względu
na płeć\*), tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ..................zł brutto, (słownie: ..................................................................................................).

Ponadto zapewniam/ nie zapewniam \* prowadzenie, w okresie epidemii lub stanu epidemiologicznego, **izolatorium dla osób kierowanych do schroniska z pobytu
w przestrzeni publicznej.**

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

**Cenę/koszt** miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej (kobiety\*, mężczyzny\*, bez względu
na płeć\*), tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ..................zł brutto, (słownie: ..................................................................................................).

Ponadto zapewniam/ nie zapewniam \* prowadzenie, w okresie epidemii lub stanu epidemiologicznego, **izolatorium dla osób kierowanych do schroniska z pobytu
w przestrzeni publicznej.**

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

**Cenę/koszt** miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej, (kobiety\*, mężczyzny\*, bez względu
na płeć\*) tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości
.............. zł brutto (słownie:.............................................................………………………..….).

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

**Cenę/koszt** miesięcznego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. (kobiety\*, mężczyzny\*, bez względu
na płeć\*) ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości
.................. zł brutto (słownie...........................................……………………………………..).

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 ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

6) 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 właściwego miejscowo Wojewodę,

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 14 maja 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896 z późn. zm.).

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

Załączniki:

- aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący
o podstawie działalności podmiotu,

- w przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis
z Krajowego Rejestru Sądowego,

- w przypadku pozostałych podmiotów – inny dokument właściwy dla podmiotu,

- pełnomocnictwo lub dokumenty uprawniające do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy dla osoby podpisującej ofertę nie wynika
z dokumentu rejestrowego. Do oferty należy dołączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające to upoważnienie lub pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej
za zgodność z oryginałem,

- odpis statutu.

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

 ( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób

uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

 Zatwierdzam/nie zatwierdzam

……………………………………

 (data i podpis Zamawiającego)

**\* niepotrzebne skreślić**