

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- dotyczy części od 1 do 2**

.....

(miejsowość i data )

**Zamawiający**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skępem

ul. Kościelna 2

87-630 Skępe

**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. 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 2022 r. usług schronienia w schroniskach z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Skępe.**

**Oferuję/my:**

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

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

brutto,

(słownie:.....)

Koszt 1 ciepłego posiłku brutto w zł:

.....

(słownie:.....).

2.Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi

Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

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

4. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

5. 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.

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

7. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

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

- o **jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę**  
.....,
- o posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- o pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- o 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. 2018, poz. 896) i zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 48a ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1507 ze zm.).

**8.** 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.

**9.** 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).

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

.....(adres)

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