

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(data)

FORMULARZ OFERTY

Informacje dotyczące instytucji zamawiającej i postępowania o udzielenie zamówienia

1. Nazwa, adresy i dane kontaktowe instytucji zamawiającej Nazwa:
Gmina Miedźna, ul. Wiejska 131, 43-227 Miedźna
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miedznej z/s w Woli, ul. Poprzeczna 1,
43-225 Miedźna, tel. (32) 211 82 51, www.gops@gops.miedzna.pl,
2. Tytuł zamówienia: **ZAPEWNIENIE SCHRONIENIA DLA OSÓB BEZDOMNYCH Z TERENU GMINY MIEDŹNA w 2023 roku**

SKŁADAM OFERTE na część dotyczącą:

- I. Schronisko dla bezdomnych mężczyzn**
- II. Schronisko dla bezdomnych kobiet oraz kobiet z dziećmi**
- III. Schronisko z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych mężczyzn**
- IV. Schronisko z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych kobiet**
- V. Noclegownia dla bezdomnych kobiet**
- VI. Noclegownia dla bezdomnych mężczyzn**
- VII. Ogrzewalnia**

(proszę wskazać 1 lub więcej części, na którą składana jest oferta –
poprzez zaznaczenie wybranych punktów w kółeczko)

Część II: Informacje dotyczące Wykonawcy

A: Informacje na temat Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres pocztowy:

.....

NIP REGON:

Oferuję wykonanie

1. Części zamówienia nr 1 – Schronisko dla bezdomnych mężczyzn, Dobowy koszt pobytu jednej osoby dorosłej (mężczyzny) wynosi:

Cena netto: zł
Słownie: zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

2. Części zamówienia nr 2 – Schronisko dla bezdomnych kobiet oraz kobiet z dziećmi: Dobowy koszt pobytu jednej osoby dorosłej (kobiety) wynosi:

Cena netto: zł
Słownie: zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

Dobowy koszt pobytu jednego dziecka (z rozbiciem na koszt pobytu w zależności od wieku dziecka) wynosi:

wiek dziecka: wiek dziecka:.....
Cena netto: zł zł
Słownie: zł zł
Cena brutto: zł zł
Słownie: zł zł

3. Części zamówienia nr 3 – Schronisko z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych mężczyzn: Dobowy koszt pobytu jednej osoby dorosłej (mężczyzny) wynosi:

Cena netto:zł
Słownie:zł
Cena bruttozł
Słownie:zł

4. Części zamówienia nr 4 – Schronisko z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych kobiet: Dobowy koszt pobytu jednej osoby dorosłej (kobiety) wynosi:

Cena netto: zł
Słownie:zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

5. Części zamówienia nr 5 – Noclegownia dla bezdomnych kobiet

Koszt pobytu 1 os. dorosłej wynosi:

Cena netto: zł
Słownie:zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

6. Części zamówienia nr 6 – Noclegownia dla bezdomnych mężczyzn

Koszt pobytu 1 os. dorosłej wynosi:

Cena netto: zł
Słownie:zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

7. Części zamówienia nr 7 – Ogrzewalnia

Koszt pobytu 1 os. dorosłej wynosi:

Cena netto: zł
Słownie:zł
Cena brutto zł
Słownie: zł

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
2. zapoznałem się z postanowieniami załączonego do Ogłoszenia o zamówieniu, wzoru umowy/ów i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
4. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w zapytaniu ofertowym;
5. W przypadku większej odległości (pow. 100 km) od siedziby Zamawiającego zapewniamy bezpieczny i bezpłatny transport osoby bezdomnej z terenu Gminy Miedzna do schroniska.
6. Oferta jest jawna w całości.* / Zastrzegam, że nie mogą być udostępnione poniższe informacje*:
* (niepotrzebne skreślić).
7. Wycenienie ceny oferty sporządziłem zgodnie z wymaganiami Zamawiającego. Podana cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
8. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać sam, za wyjątkiem:
.....
.....
(określić zakres)
9. Spełniam warunki lokalowe, które spełniają standardy sanitarno – epidemiologiczne i przeciwpożarowe oraz standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 r., poz. 896),
10. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023r.
11. Upoważniamy Zamawiającego (bądź upoważnione przez niego osoby) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.
12. Termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną usługę.

Uwaga:

W przypadku nie zatrudniania podwykonawców przy realizacji przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, że zadanie wykonane będzie w całości siłami własnymi.

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 2016r. 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).

Oferta zawiera: ponumerowanych stron.

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

E-mail:

Ofertę podpisano dnia

.....

pieczętka i podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty oraz wykazy:

1.
2.
3.

....., dnia

.....
pieczętka i podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

