

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Aleksandrowie Kujawskim
ul. Słowackiego 12
87-700 Aleksandrów Kujawski**

OFERTA

1. Nazwa Wykonawcy.....
2. Siedziba, adres Wykonawcy.....
3. Adres do doręczeń
-
4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel/fax, e-mail)
-
5. Nr KRS (jeśli dotyczy).....
6. NIP.....
7. REGON.....

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: KOPS.420.6.2023 z dnia 04 stycznia 2024 r., którego przedmiotem jest "Świadczenie usług polegających na udzieleniu schronienia osobom bezdomnym (kobietom), potrzebującym pomocy - schronienia (z wyjątkiem nieletnich), których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Miejska Aleksandrów Kujawski /w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, z późn. zm) /, składam/my niniejszą ofertę na:

- udzielenie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet)

za cenę netto za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet) w wysokości: zł.

obowiązujący podatek VAT % zł.

Cena brutto zł.

(słownie : zł

Miejsce świadczenia usług w formie - udzielenia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet)

adres:.....,

Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego: km.

Oświadczenia wykonawcy

1.Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

2.Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie

wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

4. Uważam/my się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).

5. Zobowiązuję/emy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, tj.:

- Posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- Jestem/śmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę kujawsko - pomorskiego,
- Posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usług oraz, że zatrudniona kadra posiada kwalifikacje określone w ustawie o pomocy społecznej;
- Pozostaję/emy w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- Dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- Dysponujemy odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- Spełniam/my standardy podstawowych usług i minimalny standard obiektów określonych w ustawie o pomocy społecznej oraz w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowi, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).
- Oświadczam/y, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość w/w oświadczeń.
- Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

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

.....
(Miejsowość i data)