

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr z dnia

Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Borowie

ul. Konstytucji 3 Maja 22, 57-160 Borów

OFERTA na część dotyczącą:

• **usług schroniska dla osób bezdomnych**

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

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pt.:

„ Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Borów w 2025 r. ”

II. Oferta schronienia dla osób bezdomnych o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto..... zł.

Obowiązujący podatek VAT% zł.

Cena brutto zł.

Słownie: zł.

Oświadczenia wykonawcy

1. Oświadczam/y, że ofertowana cena zawiera 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 i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

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

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia;
- Oświadczam/y, że w/w oświadczenie dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Miejsce świadczenia usług w formie:

1. Schronisko -adres:

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

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

.....

(Miejscowość i data)