Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego dotyczy części od 1 do 4

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

(miejscowość i data )

**Zamawiający**

Gmina Krzywcza

w imieniu której działa Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywczy

37-755 Krzywcza 40

tel. (fax.) 16671-13-90, e-mail gopskrzywcza@wp.pl

**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.** 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 2018 r. usług**

**schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Krzywcza.**

**Oferuję/my:**

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

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej (mężczyzny), tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ............................................. zł brutto, słownie:

( .......................................................................),

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

**Cenę/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej (kobiety), tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości ............................................. zł brutto, słownie:

( .......................................................................),

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

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

osobowych w wysokości............................................. zł brutto słownie:

( .............................................................……………………………….),

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

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

osobowych w wysokości ............................................. zł brutto

( .............................................................…………….zł brutto).

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 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 wojewodę podkarpackiego,

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 2018r. poz. 896),

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 dla bezdomnych mężczyzn)

………………………………………………………………………..(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko dla bezdomnych kobiet)

………………………………………………………………………..(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 3 (noclegownia)

………………………………………………………………………..(adres)

Miejsce świadczenia usług w części 4 (ogrzewalnia)

………………………………………………………………………..(adres)

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

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