

.....

(miejscowość i data)

Zamawiający

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Świątkach, 11-008 Świątki 87

OFERTA

1. Nazwa wykonawcy

.....

2. Adres Wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:

.....

4. Nr KRS (jeśli dotyczy):

5. NIP

6. REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni i ogrzewalni dla osób z terenu gminy Świątki w 2023 r.”

Oferuję/my:

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

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.

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

3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

4. 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.

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

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

1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego,

2) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, w tym kadrę niezbędną do prawidłowego wykonania usługi,

3) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

4) spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub wymaganiami postawionymi przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia,

7. Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu jest prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

8. Miejsce świadczenia usług

.....

(adres)

.....

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