

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego nr FK 26.4/2018 z dnia 02 lipca 2018 r.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
05-071 Sulejówek, ul. Świętochowskiego 4
tel. 22 7839967, mops@list.pl

OFERTA na część dotyczącą:

- usług schroniska dla osób bezdomnych
- schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

(proszę wskazać 1 lub więcej części , na którą składana jest 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.....

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:
"Świadczenie w 2018 r. usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto Sulejówek"

CZEŚĆ I

**I. Dla osób o których mowa w pkt II podpunkt 1.1 (schronisko dla osób bezdomnych)
następującej treści :**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę nettozł.
Obowiązujący podatek
VAT % zł.
Cena brutto zł.
Słownie : zł.

CZEŚĆ II

**Dla osób o których mowa w pkt II podpunkt 1.2 (schronisko dla osób bezdomnych z
usługami opiekuńczymi) 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 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 i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
4. **Oświadczam/y, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
 - 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,
 - Oświadczamy, że w/w oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczeń.

Miejsce świadczenia usług w formie:

1.1 schronisko- adres:.....

1.2 schronisko dla osób wymagających usług opiekuńczych - adres
.....,

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

.....
(*Miejscowość i data*)