

Formularz ofertowy

Nazwa zadania:

Zadanie nr 1 „Zapewnienie miejsc w schronisku dla osób bezdomnych”

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łowicze – Osadzie
ul. Staszica 1
13 – 240 Łowicze – Osada

2. Oferent:

I. Nazwa:
II. Adres:
III. Tel.:
IV. Faks:
V. NIP:
VI. e-mail:

3. Wycena zamówienia:

Zgodnie z warunkami podanymi w punkcie "Opis przedmiotu zamówienia" zobowiązuję się wykonać usługę za następującą cenę za jedną osobę-dobę:

..... zł netto, słownie: zł,

w tym zł VAT (.....% VAT), słownie..... zł.

..... zł brutto, słownie: zł,

Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć oferenta lub osoby
upoważnionej przez oferenta*

Formularz ofertowy

Nazwa zadania:

Zadanie nr 2 „Zapewnienie miejsc w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.”

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie
ul. Staszica 1
13 – 240 Iłowo – Osada

2. Oferent:

I. Nazwa:
II. Adres:
III . Tel.:
IV. Faks:
V. NIP:
VI. e-mail:

3. Wycena zamówienia:

Zgodnie z warunkami podanymi w punkcie "Opis przedmiotu zamówienia" zobowiązuję się wykonać usługę za następującą **cenę za jedną osobo-dobę**:

..... zł netto, słownie: zł,

w tym zł VAT (.....% VAT), słownie..... zł.

..... zł brutto, słownie: zł,

Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć oferenta lub osoby
upoważnionej przez oferenta*

Formularz ofertowy

Nazwa zadania:

Zadanie nr 3 „Zapewnienie miejsc w ogrzewalni/noclegowni dla osób bezdomnych”

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie
ul. Staszica 1
13 – 240 Iłowo – Osada

2. Oferent:

I. Nazwa:
II. Adres:
III . Tel.:
IV. Faks:
V. NIP:
VI. e-mail:

3. Wycena zamówienia:

Zgodnie z warunkami podanymi w punkcie "Opis przedmiotu zamówienia" zobowiązuję się wykonać usługę za następującą cenę za jedną osobę-dobę:

..... zł netto, słownie: zł,

w tym zł VAT (.....% VAT), słownie..... zł.

..... zł brutto, słownie: zł,

Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.

.....
miejsowość i data

.....
*podpis i pieczęć oferenta lub osoby
upoważnionej przez oferenta*

.....
Nazwa i adres wykonawcy (pieczętka)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa zadania:

„Zapewnienie miejsc w schronisku/ogrzewalni dla osób bezdomnych”

Niniejszym oświadczam(y), że spełniam(y) warunki określone w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym.
3. Bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę.
4. Posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi.
5. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
6. Dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
7. Pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie usługi.

.....
miejsowość i data

.....
*pieczętka i podpis Wykonawcy lub osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*