Załącznik nr 1

Formularz ofertowy

Nazwa zadania:

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

1. **Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie

ul. Staszica 1

13 – 240 Iłowo – Osada

1. **Oferent:**

I. Nazwa:

II. Adres:

III . Tel.:

IV. Faks:

V. NIP:

VI. e-mail:

1. **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.**

……………………………………………. …………………………………………………….

 *miejscowość i data podpis i pieczęć oferenta lub osoby*

 *upoważnionej przez oferenta*

Załącznik nr 2

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

1. **Oferent:**

I. Nazwa:

II. Adres:

III . Tel.:

IV. Faks:

V. NIP:

VI. e-mail:

1. **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.**

……………………………………………. …………………………………………………….

 *miejscowość i data podpis i pieczęć oferenta lub osoby*

 *upoważnionej przez oferenta*

Załącznik nr 3

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

1. **Oferent:**

I. Nazwa:

II. Adres:

III . Tel.:

IV. Faks:

V. NIP:

VI. e-mail:

1. **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.**

……………………………………………. …………………………………………………….

 *miejscowość i data podpis i pieczęć oferenta lub osoby*

 *upoważnionej przez oferenta*

Załącznik nr 4

…………………………………………………….

 *Nazwa i adres wykonawcy (pieczątka)*

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.

……………………………………………. …………….………………………………………………….

 *miejscowość i data pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby/osób*

 *uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*