#  Załącznik Nr 1 do SWZ

# Formularz ofertowy wykonawcy trybie podstawowym, art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

# -Część I-

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa.........................................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................

Nr telefonu/faks...........................................................................................................................

nr NIP.........................................................................................................................................

nr REGON..................................................................................................................................

poczta elektroniczna……………………………………………………………………………

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie, ul. Olsztyńska 2, 14-100 Ostróda

**Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

|  |
| --- |
|   część I i/lub  część II |

**Część I: Świadczenie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca
w schronisku dla osób bezdomnych skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie zgodnie z zapisami art. 48a ustawy o pomocy społecznej
z dnia 12 marca 2004 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268, ze zm.)**

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

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres )

Dobowy koszt pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi …………………zł brutto.

Odległość od Ostródy ……………… km.

Zapewnienie warunków wykraczających poza standardy ujęte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Ponad to oświadczam, iż:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres oferowanych usług |  |
| Osoby świadczące usługi |  |
| Standard obiektu |  |

**Ponadto oświadczam, że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności związanej
z przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
* spełniam standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych
z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni,
* jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę ………..……………………………….,
* spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
* oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania formularza zapytania ofertowego,
* oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
* w przypadku wygrania postępowania wyrażam gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

#  Załącznik Nr 1 do SWZ

# Formularz ofertowy wykonawcy trybie podstawowym, art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

# -Część II-

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa.........................................................................................................................................

Siedziba.......................................................................................................................................

Nr telefonu/faks...........................................................................................................................

nr NIP.........................................................................................................................................

nr REGON..................................................................................................................................

poczta elektroniczna……………………………………………………………………………

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie, ul. Olsztyńska 2, 14-100 Ostróda

**Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

|  |
| --- |
|   część I i/lub  część II |

**Część II:** **Świadczenie usług polegających na zapewnieniu tymczasowego miejsca w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostródzie zgodnie z zapisami art. 48a ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268, ze zm.)**

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

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres )

Dobowy koszt pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi …………………zł brutto.

Odległość od Ostródy ……………… km.

Zapewnienie warunków wykraczających poza standardy ujęte w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Ponad to oświadczam, iż:

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres oferowanych usług |  |
| Osoby świadczące usługi |  |
| Standard obiektu |  |

**Ponadto oświadczam, że:**

* posiadam uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności związanej
z przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,
* spełniam standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych
z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni,
* jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę ………..……………………………….,
* spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
* oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania formularza zapytania ofertowego,
* oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
* w przypadku wygrania postępowania wyrażam gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**