



## OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **OPS.K.241.4.2019.MKu** z dnia 14.03.2019 r.

### **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Zawadzkie w 2019 r. (mężczyźni)**

1. Nazwa Wykonawcy .....
2. Adres Wykonawcy .....
3. NIP ..... REGON .....
4. **Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za<sup>1</sup>:**

#### **Część I - Ogrzewalnia**

Cena (brutto) ..... zł **za dobę pobytu 1 osoby bezdomnej**

(słownie złotych.....)

Adres placówki, w której będzie oferowana usługa: .....

#### **Część II - Noclegownia**

Cena (brutto) ..... zł **za dobę pobytu 1 osoby bezdomnej**

(słownie złotych.....)

Adres placówki, w której będzie oferowana usługa: .....

#### **Część III - Schronisko**

Cena (brutto) ..... zł **za dobę pobytu 1 osoby bezdomnej**

(słownie złotych.....)

Adres placówki, w której będzie oferowana usługa: .....

---

<sup>1</sup> proszę wypełnić tylko części, na które składają Państwo ofertę

#### Część IV - Schronisko z usługami opiekuńczymi

Cena (brutto) ..... zł za dobę pobytu 1 osoby bezdomnej

(słownie złotych.....)

Adres placówki, w której będzie oferowana usługa: .....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję termin wykonania usługi określony w zapytaniu ofertowym.

7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym (patrz: wzór umowy).

8. Ponadto oświadczam, że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego (jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania),

2) posiadam niezbędną kadrę, zaplecze techniczne, wiedzę i doświadczenie dające podstawy do prawidłowego wykonania usługi,

4) spełniam standard podstawowych usług zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni* (Dz. U. z 2018 r. poz. 896),

9. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: .....

e-mail: .....

Fax: .....

osoba do kontaktu: .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy