Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: OPS.ZU.261.4b.2023

 **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak OPS.ZU.261.4b.2023, dotyczącewykonania zadaniapn**. zakup usługi zapewniającej w roku 2024 schronienie w schronisku dla bezdomnych kobiet, bezdomnym kobietom z terenu gminy Czechowice-Dziedzice skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach w ilości 2 miejsc**

**WYKONAWCA:**

pełna nazwa:………………………………………………………………………….………………...

……………………………………………………………………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………

NIP, REGON:……………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………….

e-mail: ………………………………………..…..

**KRYTERIUM CENA OFERTOWA brutto**

oferuję realizację zamówienia – **za jeden osobodzień pobytu w schronisku** cenę brutto ……………………… PLN

słownie: ………………………………………………………………………..

**TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Termin rozpoczęcia:** od dnia 01.01.2024 r.

**Termin zakończenia:** do dnia 31.12.2024 r. r.

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

(bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert)

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam/y/, że :

1. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,

tj. placówka posiada uprawnienia do udzielania schronienia osobom bezdomnym (cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym), jest wpisana do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę, zapewnia standard usług świadczonych na poziomie określonym 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 oraz posiada niezbędną kadrę specjalistów do realizacji usług, a kwalifikacje osób świadczących usługi w schronisku są zgodne
z obowiązującymi zapisami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

1. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze szczegółowymi warunkami zawartymi
w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
3. Zapoznałem się z warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy
w sprawie zamówienia, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego).
4. Oświadczam, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Ośrodek w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że jestem związany(a) z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją RODO do postępowania o udzielenie zamówienia (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki na podstawie art. 14 RODO o przekazaniu informacji odnośnie zasad przetwarzania danych moich pracowników oraz współpracowników (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
8. Nazwiska i stanowiska osób z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:………………………………………………