

Znak sprawy: OPS.ZU.261.6c.2024

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak OPS.ZU.261.6c.2024, dotyczące wykonania zadania pn. **zakup usługi zapewniającej w roku 2025 tymczasowe schronienie w postaci miejsca do spania w Noclegowni dla kobiet, bezdomnym kobietom z terenu gminy Czechowice-Dziedzice skierowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach w ilości dwóch miejsc.**

WYKONAWCA:

pełna nazwa:.....

.....

Adres.....

.....

NIP, REGON:.....

Telefon:

e-mail:

KRYTERIUM CENA OFERTOWA brutto

oferuję realizację zamówienia **za jeden nocleg w Noclegowni cenę brutto** PLN
słownie:

TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin rozpoczęcia: od dnia 01.01.2025 r.
Termin zakończenia: do dnia 31.12.2025 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 :

- Oświadczam, że posiadam kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia, tj.
 - standard usług świadczonych w prowadzonej placówce jest zapewniony 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,
 - posiadam niezbędną kadrę specjalistów do realizacji usług, a kwalifikacje osób świadczących usługi w Noclegowni są zgodne z obowiązującymi zapisami ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - placówka zapewniająca schronienie została wpisana do prowadzonego przez wojewodę rejestru miejsc udzielających tymczasowego schronienia.

2. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze szczegółowymi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. 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).
5. Oświadczam, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Ośrodek w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczam, że jestem związany(a) z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z informacją RODO do postępowania o udzielenie zamówienia (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
8. 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).
9. Nazwiska i stanowiska osób z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane, podaje się poniżej:.....