

pieczętka oferenta

.....dnia.....

**OFERTA dla
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Działoszynie
ul. Grota Roweckiego 1 98-355 Działoszyn**

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Numer telefonu:.....

Numer NIP:.....

Numer REGON:.....

Nr KRS (jeśli dotyczy):.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem, którego jest: **świadczenie w 2023 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Działoszyn.**

Oferuję/my:

Cenę/ koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. Ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości.....zł brutto,

słownie:

(.....).

1. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia-odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Termin realizacji zamówienia-zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy- odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
5. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
6. Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- 3) Pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- 4) Spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

7. Oświadczam/my, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/my świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

8. Miejsce świadczenia usług:

.....(adres).

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy