Załącznik Nr 1

do zapytania ofertowego MGOPS.26.5.2021

…………………………………..

Pieczęć oferenta

**Gmina Stopnica/**

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Stopnicy**

**ul. Tadeusza Kościuszki 2,**

**28-130 Stopnica**

**tel. 41 377 98 12**

**e-mail:** **gops@stopnica.pl**

**OFERTA**

**na świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych w \***

1. **schronisku dla osób bezdomnych ( dla** **kobiet** );
2. **schronisku dla osób bezdomnych ( dla mężczyzn);**
3. **schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi ( dla kobiet i mężczyzn),**
*\*Uwaga ! Należy oznaczyć formę świadczonych usług, której dotyczy oferta.*

1. Nazwa wykonawcy:……………………………………………………………………….

2. Adres wykonawcy (siedziba ):……………………………………………………………

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:………………………………………

4.Województwo:……………………………………………………………………………….

5. Nr KRS (jeśli dotyczy):……………………………………………………………………..

6. NIP:…………………………………………………………………………………………..

7. REGON:……………………………………………………………………………………..

8. Telefon:………………………………………………………………………………………

9.Fax:……………………………………………………………………………………………

10. Adres e-mail:………………………………………………………………………………

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usług schronienia w schronisku dla bezdomnych kobiet, w schronisku dla bezdomnych mężczyzn oraz schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet oraz mężczyzn) z terenu Gminy Stopnica, dla których Gmina Stopnica jest ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały

**Oferuję/my \*:**

1. **Schronisko dla osób bezdomnych (kobiet)**

Cena brutto za 1 osobę za 1 dobę pobytu w schronisku wynosi…………………….. zł

słownie: (……………………...……………………………………………….………………)

Miejsce świadczenia usług:…………………………………………………………………..

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

1. **Schronisko dla osób bezdomnych ( mężczyzn)**

Cena brutto za 1 osobę za 1 dobę pobytu w schronisku wynosi ……………………zł

słownie: (……………………………………………………………….…………….………)

Miejsce świadczenia usług:…………………………………………………………………..

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

1. **Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi ( dla kobiet i mężczyzn)**

Cena brutto za 1 osobę za 1 dobę pobytu w schronisku z usługami opiekuńczymi ( dla kobiet i mężczyzn) wynosi ………………………………………….……...…….....zł

słownie: (……………………………………………………………….……………………..)

Miejsce świadczenia usług:………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………….............……

***\* Uwaga!*** *Należy wypełnić przy formie**usług, których oferta dotyczy.*

Oświadczam, że:\*

1. Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty, związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
3. Przyjmuję/emy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
4. Zapoznałem/liśmy się ze wzorem umowy - odpowiednio do usług, których dotyczy oferta, akceptujemy bez zastrzeżeń postanowienia wzoru umowy.
5. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą w terminie 3 dni od dnia uzyskania informacji o wyborze naszej oferty.

…………………………………………… ………………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy)

\*Niepotrzebne skreślić