

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - dotyczy części od 1 i 2

Strzyżów, dnia 15 grudnia 2025 r.

Zamawiający

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Strzyżowie
ul. Słowackiego 8
38 – 100 Strzyżów

O F E R T A na część

(proszę wskazać 1 lub 2, na którą składana jest oferta)

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):
.....
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
.....
.....
4. Dane kontaktowe Wykonawcy (tel./fax, e-mail):
.....
.....
5. Nr KRS (jeśli dotyczy):.....
6. NIP.....
7. REGON.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2026 r. usług schronienia dla osób bezdomnych z trenu Gminy Strzyżów.**

Oferuję/my:

1. W części 1 (schronisko) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto, (słownie:.....)

W części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości zł brutto, (słownie:).

2. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
3. Oświadczam/my, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia- odpowiednio do części i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
5. 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.
6. Oświadczam/my, że termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
7. **Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:**
 - posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - **jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę**,
 - posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
 - pozostaję/my w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia, spełniam/my standard podstawowych usług zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 896). Usługi świadczone będą z wymaganiami określonymi w art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 ze zm).
8. 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.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym

postępowaniu (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1);w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

10. Miejsce świadczenia usług w części 1 (schronisko)

.....(adres)

11. Miejsce świadczenia usług w części 2 (schronisko z usługami opiekuńczymi)

.....(adres)

.....
(podpis wykonawcy lub podpis osoby/ osób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)