

.....

pieczętka firmowa Zleceniobiorcy

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący **części** Zamówienia

Zamawiający: Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią

Dotyczy: postępowania dotyczącego zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w art. 138 o Prawa zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986)

Pełne dane adresowe Zleceniobiorcy/Zleceniobiorców: Nazwa (firma)/imię
nazwisko.....

Adres

.....

Adres do korespondencji

.....

Nr telefonu/nr faksu

.....

Nr NIP

Nr REGON

e-mail:

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i szczegółowy opis zawarto w ogłoszeniu, który obejmuje świadczenie usług schronienia w formie schroniska/ schroniska z usługami opiekuńczymi (niewłaściwe skreślić)

(część: przedmiotu zamówienia), zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby za 1 dzień wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto(słownie:.....)

W przypadku części 3 : koszt zabezpieczenia miejsca noclegowego jednej osoby za 1 dzień wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto(słownie:.....)

1. Oświadczamy, że spełniamy standardy zawarte 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 (Dz.U. z 2018r. poz. 896).

- Czy w wyniku realizacji zadania istnieje możliwość prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem?

TAK / NIE

- Czy w wyniku realizacji zadania istnieje możliwość realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności

TAK / NIE

* niepotrzebne skreślić

2. Oświadczamy, że w przypadku większej odległości (pow. 100 km) od siedziby zamawiającego, zapewniamy transport osoby bezdomnej z terenu gminy Nakło nad Notecią do schroniska.

3. Miejsce realizacji usługi:.....
(wymienić wszystkie miejsca- adresy realizacji usługi)

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.

5. Ponadto oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia (część zamówienia).

6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

a) siłami własnymi *

b) siłami własnymi i przy pomocy podwykonawców w następującym zakresie:

.....*

*niepotrzebne skreślić

7. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie:

- od dnia 15.01.2021 r., do 31.12.2021 r. w przypadku schroniska lub schroniska z usługami opiekuńczymi.

– od 15 stycznia 2021 do 31 marca 2021 oraz od 1 listopada 2021 do 31 grudnia 2021r. w przypadku noclegowni.

8. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.

10. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną dostawę.

11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.

12. Niniejszą ofertę składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach.

Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):.....

.....
.....

Miejscowość, data.....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Zleceniobiorcy)

.....

(pieczęć firmowa Zleceniobiorcy)

Wykaz wykonanych usług schronienia dla osób bezdomnych

Lp	Zakres rzeczowy wykonanej usługi	Ilość osób, których dotyczyła wykonana usługa	Miejsce wykonania	Data wykonania zamówienia

UWAGA: Zamawiający ma prawo do wezwania wykonawcy do okazania dokumentów (opinii/referencji) potwierdzających , że usługi zostały wykonane właściwie.

Miejscowość, data.....

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/yh do reprezentowania Zleceniobiorcy)

miejscowość, data

pieczęć firmowa

WYKAZ OSÓB,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

LP	Pełnione stanowisko	Ukończone kursy i szkolenia, posiadane certyfikaty	Kwalifikacje/Uprawnienia	Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia

Uwaga! Należy wykazać, że osoby spełniają warunki Ogłoszenia.

1. Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

2. Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy oraz, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (RODO)

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

.....

Miejscowość, data