

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia:

Zapewnienie tymczasowego schronienia w schronisku dla minimum 2 osób bezdomnych miesięcznie (matki z dzieckiem), dla których zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.) właściwa jest Gmina Radlin, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o pomocy społecznej.

Zamawiający:

Miasto Radlin – Ośrodek Pomocy Społecznej w Radlinie
ul. Ludwika Solskiego 15
44-310 Radlin
tel./fax.: 32 456 73 63, 32 456 72 31
e-mail: ops@radlin.pl

Wykonawca:

Nazwa i adres:
.....
.....
tel.: faks:
REGON: NIP:
e-mail:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Nazwa	Cena za 1 dzień pobytu 1 osoby (brutto)	Stawka VAT
Tymczasowe schronienie w schronisku dla bezdomnych mężczyzn i kobiet		

Oświadczam, że:

- zapoznałem się ze wzorem umów oraz treścią zapytania ofertowego i akceptuję je bez zastrzeżeń;
- akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty przedmiotu zamówienia;
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- jestem podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym;
- jestem podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę;
- posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponuję odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia;
- spełniam wszystkie warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia.

W przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)