Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

„ŚWIADCZENIE USŁUGI SCHRONIENIA OSOBOM BEZDOMNYM Z TERENU MIASTA I GMINY PRABUTY"

1. **ZAMAWIAJĄCY**
   Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Prabutach
   ul. Łąkowa 24
   82-550 Prabuty

2. **WYKONAWCA**
   Ja/My niżej podpisany/i:

   _____

   Działając w imieniu i na rzecz:

   _____

   _____

   Nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy

3. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia na: **Świadczenie usługi schronienia osobom bezdomnym z terenu Miasta i Gminy Prabuty.**
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto:

Lp.	**Rodzaj usługi**	**Planowana liczba osób**	**Średnia liczba dni pobytu jednej osoby**	**Cena jednostkowa (brutto) zł/dobę**	**Cena ofertowa (brutto) w zł** *(liczba osób x liczba dni x cena jednostkowa brutto)* **kol. 3 x 4 x 5**
1.	*2.*	*3.*	*4.*	*5.*	*6.*
1.	**Schronienie dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn)**	**20**	**180**	**.....zł /dobę**	**..... .....zł**
2.	**Schronienie dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi**	**5**	**360**	**.....zł /dobę**	**..... .....zł**
				RAZEM	**.....zł**

6. **OŚWIADCZAMY**, że placówka w której realizowane będzie usługa schronienia dla osób bezdomnych znajduje się:.....

.....

.....

.....

**należy podać dokładny adres placówki*

7. **OŚWIADCZAMY**, że placówka w której realizowane będzie usługa schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi znajduje się:

.....

.....

.....

.....

**należy podać dokładny adres placówki*

8. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do realizacji usługi objętej zamówieniem w okresie **od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2020 r.**

9. **OŚWIADCZAMY**, że
   1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zamówienia,
   2) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,
   3) posiadamy wiedzę i doświadczenie, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,
   4) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
   5) spełniamy 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).

10. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą i przyznania nam zamówienia do podpisania umowy w formie zgodnej ze wzorem - Załącznik 2 do Ogłoszenia, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu.

12. **OŚWIADCZAMY**, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.

13. **KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....

e-mail: ..... tel.: .....

14. **Załączniki do oferty:**

1. .....

....., *dnia*.....*r.*

..... *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*