**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)** | **50** | **360** | .....zł /dobę | ..... .....zł |
| 2. | **Schronienie dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** | **20** | **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 2021 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.: .....

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

... ... ... 