

/Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nazwa oferenta.....
 Adres.....
 NIP.....REGON.....Nr KRS.....
 Nr telefonu...../faksu.....
 Adres e-mail do korespondencji.....

Oferta o udzielenie zamówienia publicznego na: **"Świadczenie w 2019 roku usług zapewnienia schronienia dla osób tego pozbawionych, w tym osobom bezdomnym skierowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bielsku"**

I. Oferowana cena usług.

Wyszczególnienie	Koszt netto	Koszt brutto
Pełen dzienny koszt pobytu w złotych		
Koszt jednego gorącego posiłku w złotych		

II. Zapewnienie warunków wykraczających poza określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r.

Zakres oferowanych usług	
Osoby świadczące usługi w schronisku	
Standard obiektu	

III. Odległość w km od siedziby Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku wynosi.....km

IV. Oświadczam, iż:

- 1) Spełniam wymogi określone dla schronisk dla osób bezdomnych w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. W sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni.
- 2) Doświadczenie oferenta w prowadzeniu placówek dla osób bezdomnych **wynosi lat.**
- 3) Zobowiązuję się przedstawić na żądanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające podane przez Oferenta informacje.

.....
 (miejsowość i data)

.....
 Podpis i pieczęć imienna osoby (osób)
 upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy