Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego na świadczenie usług

schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim

miejscem zameldowania jest Gmina Babice

**Dane Oferenta**

Nazwa:...................................................................

...............................................................................

KRS:......................................................................

NIP:.......................................................................

 ………………………………

…………………………………………… (miejscowość i data) (pieczątka oferenta)

  **OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe realizowane na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.  Dz. U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.), na zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Babice oraz innym osobom w uzasadnionych przypadkach.

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy cenę netto tj. ……………………………………..zł za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej w schronisku

……………………………………………………………….…………………………………………

(adres schroniska)

Obowiązujący podatek VAT …………………………..…… %

Cena brutto………………………………………zł, słownie:…………………………………………………………………………………………………

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
2. Oświadczamy że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP: ……………………………………………….…………

1. Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu.
2. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego.
3. Jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę.
4. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.
5. Spełniamy standardy 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 z późn. zm.).

 .........…………………………………

 (data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)