GOPS.2635.1.2020

FORMULARZ OFERTY

DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Pełna nazwa:.....

Adres: ulica ..... kod ..... miejscowość .....

numer NIP ..... numer REGON ..... K R S .....

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica ..... kod ..... miejscowość .....
...

Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:

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

W odpowiedzi na rozeznanie po rynku, przedmiotem którego jest świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn), dla których ostatnim miejscem zameldowania jest teren gminy Działdowo – w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej – potrzebującym pomocy w postaci: schroniska dla osób bezdomnych, noclegowni, ogrzewalni i schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach na następującą część zamówienia:

Część 1. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych.

Miejsce realizacji usługi:
.....
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta*

*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ..... zł brutto.

Część 2. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn) w postaci noclegowni.

Miejsce realizacji usługi:
.....
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta*

*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi .....
zł brutto.

Część 3. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn) w postaci ogrzewalni.

Miejsce realizacji usługi:

.....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta*

*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ..... zł brutto.

Część 4. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet lub mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

Miejsce realizacji usługi:

.....

(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna/mężczyzna i kobieta*

*Niewłaściwe skreślić

Cena/koszt pobytu/dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej wynosi ..... zł brutto.

Ponadto oświadczam, że:

• posiadam uprawnienia do wykonywania odpowiedniej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,

• pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

• spełniam standardy określone w Rozporządzeniu 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 2018r., poz. 896),

• jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę .....,

• termin związania ofertą wynosi 30 dni, • spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,

• wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).