

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego
z dnia 16.11.2023 r.

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Bychawie
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 22
23-100 Bychawa**

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące udzielenia zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 130 000,00 zł netto, na zapewnienie schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Bychawa 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:.....

.....

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

3. Oświadczamy że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:

.....

4. Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:

a. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego,

- a. Jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę,
- b. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- c. 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)