Załącznik nr 2

 do zapytania ofertowego

 z dnia 02.12.2021r.

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

 (pieczątka 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:

1. Posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego,
2. Jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez odpowiedniego miejscowo Wojewodę,
3. Posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
4. 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)