**Załącznik Nr 1**

**Znak sprawy: GOPS/K/361/1/2023**

**FORMULARZ OFERTOWY (wzór)**

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej niższej niż 130 000 złotych na świadczenie w 2024 roku na rzecz osób z terenu Gminy Łodygowice usług tymczasowego schronienia w noclegowni oraz ogrzewalni w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.**

|  |  |
| --- | --- |
| PRZEDMIOT  POSTĘPOWANIA | **Świadczenie w 2024 roku na rzecz osób z terenu Gminy Łodygowice usług tymczasowego schronienia w noclegowni oraz ogrzewalni w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.**  **Część I zapewnienie udzielenia tymczasowego schronienia w noclegowni dla 1 kobiety,**  **Część II zapewnienie udzielenia tymczasowego schronienia w noclegowni dla 1 mężczyzny,**  **Część III zapewnienie udzielenia tymczasowego schronienia w ogrzewalni dla 1 kobiety,**  **Część IV zapewnienie udzielenia tymczasowego schronienia w ogrzewalni dla 1 mężczyzny,** |
| ZAMAWIAJĄCY  ( pełna nazwa – adres – NIP – REGON ) | **Gmina Łodygowice** NIP:532450019; REGON. 072182657 **- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodygowicach** NIP: 5532114273, REGON: 070002734,  34-325 Łodygowice, ul. Królowej Jadwigi 6,  Tel: 33/8631854,  e- mail: kierownik@gopslodygowice.pl |
| WYKONAWCA\*  (pełna nazwa – adres – NIP – REGON,  telefon, faks, e-mail) |  |
| TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ | 30 dni – bieg terminu rozpoczyna się wraz  z upływem ostatecznego terminu składania ofert. |

|  |  |
| --- | --- |
| PODPISY  osób uprawnionych do podpisywania dokumentów i zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy) |  |

**OFERTA WYKONAWCY OBEJMUJE NASTĘPUJĄCE CZĘSCI ZAMÓWIENIA**

*(zaznaczyć właściwe)*

|  |  |
| --- | --- |
| Część I |  |
| Część II |  |
| Część III |  |
| Część IV |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA** | **Cena noclegu 1 osoby w noclegowni zł brutto** *(liczbowo/słownie):* |
| **Cena noclegu 1 osoby w noclegowni zł netto** *(liczbowo):*  **Stawka podatku VAT % :** |
| **Adres faktycznego** miejsca udzielania oferowanej formy schronienia: |
| **CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA** | **Cena noclegu 1 osoby w noclegowni zł brutto** *(liczbowo/słownie):* |
| **Cena noclegu 1 osoby w noclegowni zł netto** *(liczbowo):*  **Stawka podatku VAT % :** |
| **Adres faktycznego** miejsca udzielania oferowanej formy schronienia: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III**  **ZAMÓWIENIA** | **Cena noclegu/doby pobytu 1 osoby w ogrzewalni zł brutto** *(liczbowo/słownie):* |  |
| **Cena noclegu/doby pobytu 1 osoby w ogrzewalni zł netto** *(liczbowo):*  **Stawka podatku VAT % :** |  |
| **Adres faktycznego** miejsca udzielania oferowanej formy schronienia: |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ IV**  **ZAMÓWIENIA** | **Cena noclegu/doby pobytu 1 osoby w ogrzewalni zł brutto** *(liczbowo/słownie):* |
| **Cena noclegu/doby pobytu 1 osoby w ogrzewalni zł netto** *(liczbowo):*  **Stawka podatku VAT % :** |
| **Adres faktycznego** miejsca udzielania oferowanej formy schronienia: |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykonawca oświadcza, że:**

**• zapoznał się z warunkami zamówienia i przyjmuje je bez zastrzeżeń;**

**• wszystkie dane zawarte w niniejszej ofercie oraz w dołączonych do niej załącznikach są zgodne z prawdą;**

**• jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia składania ofert podanego**

**w zapytaniu.**

Data: Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentacji wykonawcy

**Wykaz załączników złożonych przez Wykonawcę do niniejszej oferty:**

1. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie wykonawcy w przedmiocie spełniania warunków udziału w postępowaniu

2. Załącznik Nr 3 …... *(ewentualne załączniki, których dodanie wykonawca uznaje za stosowne)*

**Znak sprawy: GOPS/K/361/1/2023 Załącznik Nr 2**

**Oświadczenie (Wzór)**

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej niższej niż 130 000 złotych na świadczenie w 2024 roku na rzecz osób z terenu Gminy Łodygowice usług tymczasowego schronienia w noclegowni oraz ogrzewalni w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................................................

Adres ................................................................................................................................

**Przystępując w zakresie części: …............................................................................... do udziału w powołanym wyżej postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedmiotem którego jest świadczenie w 2024 roku na rzecz osób z terenu Gminy Łodygowice usług tymczasowego schronienia w noclegowni oraz ogrzewalni w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.**

**oświadczam, że**

**wykonawca w odniesieniu do części zamówienia objętych ofertą spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w pkt VI zapytania ofertowego .**

Data: Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentacji wykonawcy