

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego – dotyczący części od 1 do 4
na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn),
których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Kępice

.....
(miejscowość, data)

Zamawiający: Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Niepodległości 6
77- 230 Kępice
Tel. 59 857 63 59
e-mail: ops@opskepice.pl

O F E R T A na część

1. Nazwa wykonawcy:
2. Adres wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):
.....
3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji:
.....
4. Nr KRS (jeśli dotyczy) :
5. NIP:
6. REGON:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, przedmiotem którego jest: **świadczenie w 2026 r. usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Kępice ,**

Oferuję/my:

W część 1 (schronisko z usługami opiekuńczymi) – wypełnić , jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości..... **zł brutto/1 dzień faktycznego pobytu**, słownie złotych:

.....

W części 2 (noclegownie) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości..... **zł brutto/1 dzień faktycznego pobytu**, słownie złotych:

.....

.

W części 3 (ogrzewalnie) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości..... **zł brutto/1 dzień faktycznego pobytu**, słownie złotych:

.....

W części 4 (schronisko dla kobiet z dziećmi) – wypełnić, jeśli dotyczy

Cenę/koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych w wysokości..... **zł brutto/1 dzień faktycznego pobytu**, słownie złotych:

.....

1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy