

.....  
.....

(pieczęć Wykonawcy)

(miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTY

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**„Schronisko dla osób bezdomnych”**

**w terminie od 01.01.2021 r. do 31.12.2022 r.**

1. NAZWA WYKONAWCY:

.....  
.....  
.....

2. ADRES WYKONAWCY:

.....  
.....

3. NR TELEFONU / FAKSU:

.....

4. NIP:

.....

5. REGON:

.....

6. NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

7. SKŁADAJĄC OFERTĘ OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

8. KOSZT OFERTY

### **Część 1 przedmiotu zamówienia**

### **Schronisko dla osób bezdomnych**

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i opis zawarto w zapytaniu ofertowym, obejmujący świadczenie usług schronienia zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto (słownie:.....)

w tym:

-koszt całodziennego wyżywienia ..... zł brutto

(słownie:.....)

w tym koszt jednego ciepłego posiłku .....zł brutto

(słownie:.....)

-koszt noclegu..... zł brutto

(słownie:.....)

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

-prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie\***

-realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego przygotowanego przez pracownika socjalnego zatrudnionego przez Zleceniobiorcę

**Tak/Nie\*** \*niepotrzebne skreślić

## **Część 2 przedmiotu zamówienia**

### **Schronisko z usługami opiekuńczymi**

**Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i szczegółowy opis zawarto w zapytaniu ofertowym, obejmujący świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi**

zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto (słownie:.....)

w tym:

-koszt całodziennego wyżywienia ..... zł brutto

(słownie:.....)

w tym koszt jednego ciepłego posiłku .....zł brutto

(słownie:.....)

-koszt noclegu..... zł brutto

(słownie:.....)

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

-prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie\***

-realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu  
socjalnego przygotowanego przez pracownika socjalnego zatrudnionego przez Zleceniobiorcę

**Tak/Nie\*** *\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
2. wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym;
3. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności, kwalifikacje, możliwości techniczne oraz organizacyjne i kadrowe do wykonania przedmiotu zamówienia;
4. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
5. akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu.

.....  
(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)