



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

„Schronisko dla osób bezdomnych”

w terminie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 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:

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Łysomicach**

ul. Warszawska 19, 87-148 Łysomice,
woj. Kujawsko-pomorskie
tel. 56 674-89-30, 508-394-505

NIP: 879-20-79-492

REGON: 340544863

www.gopslysomice.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

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 posiłkuzł 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:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

ul. Warszawska 19, 87-148 Łysomice,
woj. Kujawsko-pomorskie
tel. 56 674-89-30, 508-394-505

NIP: 879-20-79-492
REGON: 340544863
www.gopslysomice.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

-koszt całodziennego wyżywienia zł brutto

(słownie:.....)

w tym koszt jednego ciepłego posiłkuzł 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)