

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 130.000,00 zł

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

**Gmina Sępólno Krajeńskie z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim, ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie reprezentowana przez: Centrum Usług Społecznych w Sępólnie Krajeńskim, ul. Szkolna 8**

**I. Przedmiot zamówienia:**

**świadczenie usług w formie zapewnienia schronienia dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu gminy Sępólno Krajeńskie na rok 2025**

Termin realizacji zamówienia: do dnia **31.12.2025 roku**.

**1. Nazwa i adres Wykonawcy**

Imię i nazwisko/Nazwa .....

Adres .....

NIP .....

REGON .....

Wpisany do KRS ...../CEiDG .....

E-mail: .....

Tel. ....

internet: http://.....

**2. Oferujemy za wykonanie przedmiotu zamówienia (wypełnić odpowiednio dla każdej części):**

**Część I zamówienia – udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych:**

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena netto/brutto w zł
1	<b>Schronisko dla osób bezdomnych</b> (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

**Część II zamówienia – udzielenie tymczasowego całodobowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi:**

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena netto/brutto w zł
1	<b>Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi</b> (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

**Część III zamówienia: świadczenie usług schronienia, tj. czasowa pomoc w postaci miejsca noclegowego w noclegowni:**

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena netto/brutto w zł
1	<b>Noclegownia dla osób bezdomnych</b> (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

**Część IV zamówienia: świadczenie usług tymczasowego schronienia umożliwiającego interwencyjny, bezpieczny pobyt w ogrzewanym pomieszczeniu (ogrzewalni):**

Lp.	Przedmiot zamówienia (wymienić części składowe zamówienia)	Miejsce świadczenia usługi	Cena netto/brutto w zł
1	<b>Ogrzewalnia dla osób bezdomnych</b> (koszt dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych)		

Oświadczam, iż wskazana cena wskazana obejmuje wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji zamówienia.

....., dn. ....

.....

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej

**I. Oświadczam, że:**

- a) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym;
- b) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
- c) w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy i realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
- d) wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym;
- e) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- f) jesteśmy podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla miejsca świadczenia usługi,
- g) posiadam/y wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- h) pozostaję/y w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- i) spełniam/y standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r. poz. 896),
- j) Oświadczam/y, że ww. oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu są prawdziwe i mam/y świadomość, iż Zamawiający ma prawo zweryfikować prawdziwość ww. oświadczenia.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej

**II. Oświadczam, że**

Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\* - niepotrzebne skreślić

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej

**III.** Oświadczam, że:

Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej

**IV. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- a) .....
- b) .....
- c).....

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis lub imienna  
pieczęć osoby upoważnionej