

do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark

Zamawiający:

Gmina Lidzbark/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lidzbarku, ul. Jeleńska 26

13-230 Lidzbark

e-mail: sekretariat@mopslidzbark.pl

tel. 23 6961506

Wykonawca :

1. Nazwa Wykonawcy.....

2. Adres Wykonawcy (siedziba prowadzenia działalności):

.....

3. Adres Wykonawcy do doręczeń/korespondencji :

.....

O F E R T A

Składam/y ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Miasto i Gmina Lidzbark”

Oferujemy:

Część 1. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych.

Miejsce realizacji usługi:
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna

Cena pobytu/dobowego pobytu wraz z wyżywieniem 1 osoby bezdomnej wynosi zł brutto.

Część 2. Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w postaci schroniska dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

Miejsce realizacji usługi:
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna

Cena pobytu/dobowego pobytu wraz z wyżywieniem 1 osoby bezdomnej wynosi
..... zł brutto.

Część 3. Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn).

Miejsce realizacji usługi:
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna

Cena pobytu/dobowego pobytu w noclegowni 1 osoby bezdomnej wynosi
..... zł brutto.

Część 4. Świadczenie usług schronienia w postaci miejsca w ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn).

Miejsce realizacji usługi:
(wpisać nazwę placówki i dokładny adres)

Odbiorca świadczenia: kobieta/mężczyzna

Cena pobytu/dobowego pobytu w ogrzewalni 1 osoby bezdomnej wynosi
..... zł brutto.

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 zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienie, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.
5. Oświadczam/y, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy