**ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne udzielenie schronienia przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosna, prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia składam ofertę za cenę na:

□ **część I zadanie nr 1** **Świadczenie usług udzielenie schronienia dla bezdomnych mężczyzn przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosna**

□ **część II zadanie nr 2 Świadczenie usług udzielenie schronienia dla bezdomnych kobiet przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosna**

udzielenie schronienia przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasto Krosno.

**skierowanie osoby bezdomnej**

w Placówce ……………………………… Adres: ………………………………. ………….

**□ Cześć I zadanie nr 1 Świadczenie usług udzielenie schronienia dla bezdomnych mężczyzn przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosna:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I** **Szacunkowa liczba osób wymagających schronienia** | **Cena netto za skierowanie 1 osoby bezdomnej do schroniska na 1 miesiąc** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena brutto za skierowanie 1 osoby bezdomnej do schroniska na 1 miesiąc**  | **Łączna wartość zamówienia netto za 15 osób****za okres od 1 stycznia 2022 r. do 30 kwietnia 2022r.**  | **Podatek od towarów i usług za 15 osób** | **Łączna wartość zamówienia brutto za 15 osób** **za okres od 1 stycznia 2022 r. do 30 kwietnia 2022r.** |
| **15 osób**  |  |  |  |  |  |  |
| Słownie:  |  |  |  |  |  |  |

**□ Część II zadanie nr 2 Świadczenie usług udzielenie schronienia dla bezdomnych kobiet przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosna:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część II** **Szacunkowa liczba osób wymagających schronienia** | **Cena netto za skierowanie** **1 osoby bezdomnej do schroniska na 1 miesiąc** | **Podatek od towarów i usług (podatek VAT)** | **Cena brutto za skierowanie 1 osoby bezdomnej do schroniska na 1 miesiąc** | **Łączna wartość zamówienia netto za 1 osobę** **za rok 2022** | **Podatek od towarów i usług za 1 osobę**  | **Łączna wartość zamówienia brutto za 1 osobę za rok 2022** |
| 1 osoba  |  |  |  |  |  |  |
| Słownie:  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Potwierdzamy, że zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i posiadamy wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z SWZ (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Cena oferty wskazana powyżej zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia i Wykonawca nie będzie pobierał dodatkowych opłat.
6. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą zajdą jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
7. Ofertę wraz z załącznikami składamy na .......... stronach.
8. Niniejszym informuję, że informacje składające się na ofertę zawarte na stronach ..... stanowią/ nie stanowią tajemnicę/y przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą/mogą być udostępnione.
9. **Podwykonawstwo:**

 Nie dotyczy

 Wypełnić poniższe, jeśli dotyczy:

1) nazwa podwykonawcy/podwykonawców …………………………… \*

\*należy podać jeśli dane są znane na dzień złożenia oferty

2) zakres zamówienia realizowany przez Podwykonawcę ……………………

Data .............................. ............................

*(podpis oraz piecz*ęć *osoby uprawnionej)*

Do oferty załączam następujące dokumenty:

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ...........................................................,

2. ...........................................................,

3. ...........................................................,

4. ...........................................................,

5. ...........................................................,

6. ...........................................................,

7. ............................................................