Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**…………………………………………………….**

 *( Pieczęć Wykonawcy)*

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Długosiodle**

**ul. Adama Mickiewicza 15**

**07-210 Długosiodło**

**Formularz ofertowy**

**Część 1** - udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn),

**Część 2** - udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn),

**Część 3** – udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn),

**Część 4** - udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn)

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ...........................................................................................................

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

*adres Wykonawcy*........................................................................................................................................

*numer telefonu ….*............................................. nr fax ...........................................................................

*adres e –mail* ..............................................................................................................................................

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.:

 **„Świadczenie usług dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn)**

**w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. z terenu Gminy Długosiodło”**

1. **Części 1(wypełnić jeśli dotyczy)**

Oferujemy zrealizować zamówienie określone w części 1 za cenę :

**Razem dobowy koszt tymczasowego schronienia: ……………….……………...…….… zł**

**(słownie: …………………………………….…………………..….….),** na który składają się:

a. cena dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (bez gorącego posiłku) schronienia

brutto ……………………………... zł (słownie:……………………………...………….…..).

b. cena gorącego posiłku brutto ……..…… zł (słownie:……….…………….………….…..).

Miejsce wykonywania usługi ………………………………………………………..…………

1. **Część 2 (wypełnić jeśli dotyczy)**

Oferujemy zrealizować zamówienie określone w części 2 za cenę :

**Razem dobowy koszt tymczasowego schronienia: …………….….…………….………. zł**

**(słownie: ………………………………………………………..…….),**  na który składają się:

a. cena dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku dla osób bezdomnych tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (bez gorącego posiłku) schronienia

brutto …………………………... zł (słownie:……………………….………..….…………..).

b. cena gorącego posiłku brutto ……..…… zł (słownie:………………………..……….…..).

Miejsce wykonywania usługi ………………………………………..…………………………

1. **Część 3 (wypełnić jeśli dotyczy)**

Oferujemy zrealizować zamówienie określone w części 3 za cenę :

**Razem dobowy koszt tymczasowego schronienia w noclegowni : ……………….…… zł**

**(słownie: ………………………………………..),** na który składa się cena dobowego pobytu
1 osoby bezdomnej w ogrzewalni (bez gorącego posiłku).

Miejsce wykonywania usługi ……………………………………………………………………

1. **Część 4 (wypełnić jeśli dotyczy)**

Oferujemy zrealizować zamówienie określone w części 4 za cenę :

**Razem dobowy koszt tymczasowego schronienia w ogrzewalni: ……………….……… zł (słownie: …………………………….………….),** na który składa się cena dobowego pobytu
1 osoby bezdomnej w ogrzewalni (bez gorącego posiłku).

Miejsce wykonywania usługi …………………………………………………………………

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

 *(* *podpis Wykonawcy lub podpis osoby /osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

……………………………..

 *(Miejscowość i data)*