Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego

DAK.221.13.2024

…………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz ……………………………….....................................................

…………………………………………………………………………………………………..

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy, adres)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubartowiez dnia …….. roku na świadczenie usługi udzielenia schronienia osobom z terenu miasta Lubartów   
w przypadku zagrożenia bezdomnością poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych oraz schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie:**

**Część I. Zapewnienie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych dla 4 mężczyzn:\***

1. Cena netto za usługę - osobodobę …………..............zł

słownie.................................................................................................................……… zł

- Podatek VAT ….%.......................słownie …………………….………………..…….zł

- Cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) za usługę - osobodobę ………………………zł

słownie…………...................……………………………………………………………..

1. Odległość od Lubartowa - ilość kilometrów …………………………………………..
2. Kwota wnoszona za gotowość do zapewnienia utrzymania miejsca dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubartowie

- Cena netto za 1 osobę miesięcznie …………..............zł

słownie.................................................................................................................……… zł

- Podatek VAT ….%.......................słownie …………………………………………….zł

- Cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) za 1 osobę miesięcznie………………….…...zł

słownie…………...................……………………………………………………………..

**Część II. Zapewnienie schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi dla 1 osoby (kobiety lub mężczyzny):**\*

1. Cena netto za usługę osobodobę …………..............zł

słownie.................................................................................................................……… zł

- Podatek VAT ….%.......................słownie………………………………………...…..zł

- Cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) za usługę - osobodobę …………………..…..zł

słownie…………...................……………………………………………………………...

1. Odległość od Lubartowa - ilość kilometrów ………………………………………..
2. Kwota wnoszona za gotowość do zapewnienia utrzymania miejsca dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubartowie

- Cena netto za 1 osobę miesięcznie …………..............zł

słownie.................................................................................................................……….zł

- Podatek VAT ….%.......................słownie …………………………………………….zł

- Cena brutto (łącznie z podatkiem VAT) za 1 osobę miesięcznie ………………….…..zł

słownie…………...................……………………………………………………………..

**Ponad to oświadczam**, **że:**

1. Usługę/usługi będziemy wykonywali w ………………..…………………………….,   
   przy ul. .....................................................................................................................................
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
3. Zapoznałem się z procedurą udzielenia zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informację niezbędne do przygotowania oferty.
4. Złożona oferta wiąże mnie przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubartowie zawartej w ust. 11 Zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lubartowie*, dostępną na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubartowie pod adresem <https://mopsl.bip.lubelskie.pl/index.php?id=182>, zwaną dalej: Procedurą.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany iż wszelkie zmiany i aktualizacje Procedury będą udostępnione na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lubartowie.

……………………………….

podpis i pieczęć Wykonawcy

\* Niepotrzebną część skreślić

\*\*W przypadku Wykonawcy zwolnionego podmiotowo z podatku VAT należy wpisać cenę brutto. Jeżeli Wykonawca jest płatnikiem VAT należy złożyć oświadczenie o numerze identyfikacyjnym NIP.