Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**…………………………………………………….**

 *( Pieczęć Wykonawcy)*

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Wyszkowie**

**ul. 3 Maja 16**

**07-200 Wyszków**

**Formularz ofertowy**

**Część 1** - udzielenia schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w odległości do 100 km od miejsca siedziby Zamawiającego,

**Część 2** - udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn) w odległości do 100 km od miejsca siedziby Zamawiającego,

**Część 3** – udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w odległości do 20 km od miejsca siedziby Zamawiającego,

**Część 4** - udzielenie schronienia poprzez zapewnienie tymczasowego miejsca w ogrzewalni dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) w odległości do 20 km od miejsca siedziby Zamawiającego.

*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 01.08.2020r. do 31.07.2021r. z terenu Gminy Wyszków”**

* 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:

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

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

* 1. 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:

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

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

* 1. 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 ciepłego 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 ciepłego posiłku).

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

## .............................................................

 ( *podpis wykonawcy lub podpis osoby /osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

…………………………………

 *( Miejscowość i data)*