



# Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: [sekretariat@gopslysomice.pl](mailto:sekretariat@gopslysomice.pl)

Załącznik nr 1

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTY

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**„Schronisko dla osób bezdomnych”**

**w terminie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

1. NAZWA WYKONAWCY:

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

2. ADRES WYKONAWCY:

.....  
.....

3. NR TELEFONU / FAKSU:

.....

4. NIP: .....

5. REGON: .....

6. NR RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

7. SKŁADAJĄC OFERTĘ OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z WARUNKAMI ZAPYTANIA OFERTOWEGO.

8. KOSZT OFERTY:

**Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Łysomicach**

ul. Warszawska 19, 87-148 Łysomice,  
woj. Kujawsko-pomorskie  
tel. 56 674-89-30, 508-394-505

NIP: 879-20-79-492

REGON: 340544863

[www.gopslysomice.pl](http://www.gopslysomice.pl)



## Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: [sekretariat@gopslysomice.pl](mailto:sekretariat@gopslysomice.pl)

### Część 1 przedmiotu zamówienia

#### Schronisko dla osób bezdomnych

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i opis zawarto w zapytaniu ofertowym, obejmujący świadczenie usług schronienia

zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto (słownie:.....)

w tym:

-koszt całodziennego wyżywienia ..... zł brutto

(słownie:.....)

w tym koszt jednego ciepłego posiłku .....zł brutto

(słownie:.....)

-koszt noclegu..... zł brutto

(słownie:.....)

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

-prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie\***

-realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego

przygotowanego przez pracownika socjalnego zatrudnionego przez Zleceniobiorcę **Tak/Nie\*** *\*niepotrzebne skreślić*

### Część 2 przedmiotu zamówienia

#### Schronisko z usługami opiekuńczymi

Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, którego zakres i szczegółowy opis zawarto w zapytaniu ofertowym, obejmujący świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi

zgodnie z poniższą wyceną:

Ogólny koszt pobytu jednej osoby wynosi:

..... zł netto (słownie:.....)

.....zł brutto (słownie:.....)



## Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: [sekretariat@gopslysomice.pl](mailto:sekretariat@gopslysomice.pl)

w tym:

-koszt całodziennego wyżywienia ..... zł brutto

(słownie:.....)

w tym koszt jednego ciepłego posiłku .....zł brutto

(słownie:.....)

-koszt noclegu..... zł brutto

(słownie:.....)

W wyniku realizacji zadania istnieje możliwość:

-prowadzenia terapii motywującej dla osób z uzależnieniem **Tak/Nie\***

-realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności na podstawie kontraktu socjalnego

przygotowanego przez pracownika socjalnego zatrudnionego przez Zleceniobiorcę **Tak/Nie\*** *\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami rozeznania cenowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
2. wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w rozeznaniu cenowym;
3. posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz umiejętności, kwalifikacje, możliwości techniczne oraz organizacyjne i kadrowe do wykonania przedmiotu zamówienia;
4. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
5. akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu;
6. nie podlegamy/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

.....  
(Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)