**Formularz oferty**

1. **Dane Wykonawcy**
2. Nazwa Wykonawcy …........................................................................................................
3. Adres Wykonawcy ..…........................................................................................................
4. N I P …....................................................
5. REGON …..............................................
6. Nr rachunku bankowego …................................................................................................
7. **Przedmiot zamówienia:**
8. Świadczenie schronienia osobom bezdomnym, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Koronowo.
9. Świadczenie schronienia osobom **bezdomnym z usługami opiekuńczymi, których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Koronowo.**
10. **Oferta**
11. **Zapewnienie świadczenia schronienia dla 3 osób bezdomnych, **których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Koronowo w** okresie od 1 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r.**
12. Zaoferowany przez Wykonawcę koszt schronienia w schronisku dla osób bezdomnych za 1 dobę pobytu wraz z 1 gorącym posiłkiem (obiadem) w schronisku za 1 osobę wynosi: …………..… zł. brutto

(słownie: ..……………………………………………………………………………….), **W tym:**

a) Zaoferowany przez Wykonawcę koszt schronienia za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku wynosi: …………………zł. brutto

(słownie:………………………………………………………………………………….),

b) Zaoferowany przez Wykonawcę koszt jednego gorącego posiłku (obiadu) za 1 osobę

wynosi: …………………zł. brutto

(słownie:………………………………………………………………………………….),

1. Adres schroniska ……………………………………………………………………….

Odległość schroniska od siedziby M-GOPS w Koronowie ……………. km.

**2. Zapewnienie świadczenia schronienia **z usługami opiekuńczymi** dla 4 osób bezdomnych, **których ostatnim miejscem zameldowania na pobyt stały jest Gmina Koronowo w** okresie od 1 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r.**

1) Zaoferowany przez Wykonawcę koszt schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi za 1 dobę pobytu wraz z 1 gorącym posiłkiem (obiadem) za 1 osobę wynosi: …………..… zł. brutto

 (słownie: ..………………………………………………………………………….),

 **W tym:**

a) Zaoferowany przez Wykonawcę koszt schronienia za 1 dobę pobytu 1 osoby bezdomnej w schronisku wynosi: …………………zł. brutto

(słownie:………………………………………………………………………………….),

b) Zaoferowany przez Wykonawcę koszt jednego gorącego posiłku (obiadu) za 1 osobę

wynosi: …………………zł. brutto

(słownie:………………………………………………………………………………….),

2) Adres schroniska ……………………………………………………………………….

 Odległość schroniska od siedziby M-GOPS w Koronowie ……………. km.

**Wybór Wykonawcy będzie dokonany dla każdego rodzaju schronienia oddzielnie.**

IV. Termin realizacji zamówienia …....................................................................................…

V. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do

 niego zastrzeżeń.

VI. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Miejscowość, dnia …....................................

…………………………………………………………..

podpis i pieczątka wykonawcy lub osoby upoważnionej