*Załącznik Nr 1*

*do SWZ*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*ZAMAWIAJĄCY:*

**Miejski Ośrodek**

**Pomocy Społecznej**

**w Inowrocławiu**

**ul. Św. Ducha 90**

**88-100 Inowrocław**

Dotyczy postępowania pn.:

**„Schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi”**

**I Dane Wykonawcy**:

1. Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………….…………………………………………….

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

2. Adres: …………………………………………………………………………….………………………………………………………………..

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

3. Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:

……………………………………………………………………………… tel. ………..…… e-mail: ………………………………………..

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i określonymi w SWZ warunkami, z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy, stanowiącego załącznik do SWZ:

**za CENĘ BRUTTO**...................................................................................................................zł

słownie złotych: ..........................................................................................................................

**Cena została wyliczona w następujący sposób:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena jednostkowa za schronienie za 1 dobę w zł**(tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych) | **Cena jednostkowa brutto za 1 śniadanie w zł** | **Cena jednostkowa brutto za 1 gorący posiłek (obiad) w zł** | **Cena jednostkowa brutto za 1 kolację w zł** | **CENA BRUTTO oferty w zł****(kolumna 1 + kolumna 2+** **kolumna 3 +** **kolumna 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Adres schroniska: ………………………………………………………………………………………………………………………..……..

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

Odległość drogowa od siedziby Zamawiającego do miejsca Wykonywania zamówienia: …………………….... km

**UWAGA! NALEŻY ZAŁĄCZYĆ SKAN MAPY SATELITARNEJ GOOGLE MAPS, ODWZOROWUJĄCY ODLEGŁOŚĆ DROGOWĄ OD SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO, TJ. UL. ŚW. DUCHA 90 W INOWROCŁAWIU DO MIEJSCA REALIZACJI USŁUGI (SCHRONISKA). SKAN MAPY STANOWI PRZEDMIOTOWY ŚRODEK DOWODOWY I NALEŻY GO ZŁOŻYĆ W POSTACI ELEKTRONICZNEJ, OPATRZONEJ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM – ZGODNIE ZE WSKAZÓWKAMI W SWZ W ROZDZIALE XII.**

1. **Oświadczamy, że:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach zamówienia określonych w SWZ;
3. w cenie oferty brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym wszystkie koszty towarzyszące, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ;
4. ceny jednostkowe brutto nie ulegną zmianie w trakcie trwania umowy;
5. akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ i w przypadku wyboru naszej ofert zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych w SWZ i we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert, tj. do 31.03.2022 r.
7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Zapoznałem się z instrukcją dotyczącą RODO w dokumentach zamówienia – SWZ – zawarte w Dziale B, rozdział I.
8. Oświadczam/y, że wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.
9. Oferta zawiera ............ kolejno ponumerowanych stron.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
11. …………………………………
12. …………………………………
13. …………………………………

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

 (podpis elektroniczny Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – zgodnie ze wskazówkami w SWZ w rozdziale XII.**