

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
 ul. Bpa Nankera 103
 41-949 Piekary Śląskie
 tel. 32 287-95-03 wew. 643
 www.mopr.piekary.pl

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu całodobowego, okresowego schronienia w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży tj. schronienie wraz z wyżywieniem dla 1 osoby dorosłej i 1 dziecka zamieszkałych na terenie miasta Piekary Śląskie, po zbawionych schronienia i/lub doświadczających sytuacji kryzysowej w okresie od **01.07.2021r. do 31.12.2021r.** Przez wyżywienie rozumie się zapewnienie produktów spożywczych niezbędnych do przygotowania trzech posiłków dziennie tj. śniadanie, obiad, kolacja.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....

.....

tel/e-mail.

NIP

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :

Cena za pobyt:

A: cena za pobyt wraz z wyżywieniem osoby dorosłej za osobodzień : zł netto / zł brutto

B: cena za pobyt wraz z wyżywieniem osoby dorosłej w okresie 184 dni: zł netto / zł brutto

C: cena za pobyt wraz z wyżywieniem dziecka za osobodzień : zł netto / zł brutto

D: cena za pobyt wraz z wyżywieniem dziecka w okresie 184 dni: zł netto / zł brutto

Całkowita cena za faktyczną realizację usługi (tj. B+D): zł netto / zł brutto

V. Oświadczam/y, iż osobą kierującą placówką jest
 (Imię i Nazwisko osoby kierującej placówką)

VI. Oświadczam/y, że w celu udzielenia schronienia zapewnimy placówkę (najdalszą spośród oferowanych) oddaloną od siedziby Zamawiającego (tj. ul. Nankera 103, Piekary Śląskie) w odległości:

- od 0 do 25 km
- powyżej 25 km do 50 km
- powyżej 50 km do 75 km
- powyżej 75 km do 100 km
- powyżej 100 km

nr sprawy 54/C021

.....

.....

VII. Oświadczam, że po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z zapisami umowy nie wnoszę/-imy do nich zastrzeżeń.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

301 B

LC