

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Tułowicach

ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice, Tel 774600673, e-mail:

[opstulowice@opstulowice.pl](mailto:opstulowice@opstulowice.pl)

OPS-FK.26.3.2024.AK

**Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego**

### Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

Telefon/fax: .....

e-mail: .....

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 1283 z późn. zm.) w formie:

– **tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych,**  
(*schronisko dla kobiet\**, *schronisko dla mężczyzn\**) \* *właściwe podkreślić*

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. **Cena/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (**bez ciepłego posiłku**) wynosi ..... zł brutto  
(słownie:.....)
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w schronisku.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionych do  
reprezentowania wykonawcy

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Tułowicach

ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice, Tel 774600673, e-mail:

[opstulowice@opstulowice.pl](mailto:opstulowice@opstulowice.pl)

OPS-FK.26.3.2024.AK

**Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego**

### Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

Telefon/fax: .....

e-mail: .....

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 1283 z późn. zm.) w formie:

- **miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, (schronisko dla kobiet\*, schronisko dla mężczyzn\*)\*** *właściwe podkreślić*

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. **Cena/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (**bez ciepłego posiłku**) wynosi ..... zł brutto (słownie:.....)
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w schronisku.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionych do  
reprezentowania wykonawcy

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Tułowicach

ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice, Tel 774600673, e-mail:

[opstulowice@opstulowice.pl](mailto:opstulowice@opstulowice.pl)

OPS-FK.26.3.2024.AK

**Załącznik nr 3  
do zapytania ofertowego**

### Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

Telefon/fax: .....

e-mail: .....

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 1283 z późn. zm.) w formie:

- **tymczasowego miejsca w noclegowni**  
(*noclegowania dla kobiet\**, *noclegowania dla mężczyzn\**)\* *właściwe podkreślić*

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. **Cena/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (**bez ciepłego posiłku**) wynosi ..... zł brutto  
(słownie:.....)
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w noclegowni.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionych do  
reprezentowania wykonawcy

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Tułowicach

ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice, Tel 774600673, e-mail:

[opstulowice@opstulowice.pl](mailto:opstulowice@opstulowice.pl)

OPS-FK.26.3.2024.AK

**Załącznik nr 4  
do zapytania ofertowego**

### Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Porcelanowa 8, 49-130 Tułowice

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Siedziba, adres Wykonawcy:

.....

Telefon/fax: .....

e-mail: .....

Składam ofertę na realizację zadania wskazanego w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi schronienia dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn) stosownie do zapisu art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 1283 z późn. zm.) w formie:

- **tymczasowego schronienia w formie ogrzewalni**  
(*ogrzewalnia dla kobiet\*, ogrzewalnia dla mężczyzn\**)\* *właściwe podkreślić*

Dla osób uprawnionych zobowiązuje się świadczyć usługę na poniższych warunkach:

1. **Cena/koszt** dobowego pobytu 1 osoby bezdomnej, tj. ogólny koszt stałych wydatków rzeczowych i osobowych (**bez ciepłego posiłku**) wynosi ..... zł brutto  
(słownie:.....)
2. Cena określona w ust. 1 jest ceną za jedną dobę pobytu osoby uprawnionej w ogrzewalni.
3. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją podmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy – odpowiednio do części, załączonym do zapytania, akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby/osób upoważnionych do  
reprezentowania wykonawcy