***Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego:***

***na realizację zadania gminy z zakresu pomocy społecznej***

***- udzielenie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi***

***bezdomnym mieszkańcom Miasta Pszów.***

**Nazwa Oferenta**…………………………………………………….................  
…………………………………………………….................

…………………………………………………….................

-------------------------------------------------------------------------  
**adres siedziby, informacja dotycząca formy działalności,**

**Nr wpisu do KRS, CEDG, imię i nazwisko oraz stanowisko**

**osoby/osób uprawnionej do reprezentowania firmy,**

***Oferta realizacji zadania***

z zakresu pomocy społecznej określonego art. 48 w związku z art. 48a ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /tekst jednolity Dz.U. z 2021r, poz. 2268 ze zmianami/;

**udzielenie schronienia osobom bezdomnym, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspakajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają całodobowej opieki, mieszkańcom Miasta Pszów;**

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni /Dz.U. z 14 maja 2018r, poz. 896/.

W odpowiedzi na przedstawione przez gminę Pszów - OPS w Pszowie „*Zapytanie ofertowe”* z dnia 24 listopada 2022r. zgłaszam/y propozycję współpracy w realizacji wymienionych w ofercie zadań oraz:

1. Będąc uprawnionym do występowania w imieniu Oferenta, oświadczam, iż

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

/nazwa oferenta, adres siedziby/

posiada odpowiednie zaplecze lokalowo – techniczne, wykwalifikowaną kadrę i doświadczenie niezbędne dla realizacji zadania objętego zapytaniem – zgodnie z art. 48a ust. 2b w związku z art. 48 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /tekst jednolity Dz.U. z 2021r, poz. 2268 ze zmianami/ oraz Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni /Dz.U. z 14 maja 2018r, poz. 896/,

1. Zgłaszam propozycję współpracy w realizacji wymienionych w zapytaniu ofertowym zadań, to jest zapewnienie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi, w celu realizacji zapewniając:

- liczba miejsc w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi...........................

(kobiet, mężczyzn)....................................................

/wpisać właściwe/

w cenie...................zł...............................................za dobę (osobodzień),

/wpisać słownie/

- z siedzibą w..................................................................................................................................

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

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

/wymienić adres/adresy siedziby placówki udzielającej schronienia z ogólnym opisem warunków lokalowych/.

1. Przedstawiam dodatkowe informacje mające znaczenie dla optymalnej realizacji zadania:

- możliwość zakupu ciepłego posiłku - obiad w cenie...........................zł,

- możliwość przygotowania lub zakupu śniadania i kolacji – w cenie..............zł/za jeden posiłek,

- warunki sanitarne, bytowe, odległość od Pszowa.......................................................................

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

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

- opis działań służących zaspakajaniu niezbędnych potrzeb życiowych oraz podejmowanych w kierunku aktywizacji społecznej, wyjścia z bezdomności i odzyskania samodzielności...............................................................................................................................

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

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

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

1. Inne informacje mogące mieć znaczenie dla wyboru oferty:

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

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

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

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

*......................................................... ………………………………………………..  
miejscowość, data podpis osoby składającej ofertę,*

*reprezentującej Oferenta*