Załącznik nr 1 Formularz szacowania wartości zamówienia do szacowania OPS-DAK.261.8.2020

…………………………. Data: ………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

Ośrodek Pomocy Społecznej

w Radzionkowie

ul. Kużaja 19

41-922 Radzionków

**FORMULARZ**

szacowania wartości zamówienia

Obejmujący świadczenie usług w postaci zapewnienia schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych oraz zapewnienie miejsca w noclegowni dla osób bezdomnych z terenu Gminy Radzionków.   
Oświadczam/my, że:

Proponowana cena za przedmiot zamówienia wynosi:

|  |
| --- |
| 1. SCHRONISKO DLA OSÓB BEZDOMNYCH (KOBIETY) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| Cena netto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Cena brutto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Średniomiesięczna ilość kobiet | Okres obejmujący zamówienie (liczony w dniach) | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxCxD) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxCxD) |
| …………….... zł | …………….... zł | 1 | 1 095 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. | kobieta | dni | ……………...% | Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. |

|  |
| --- |
| 1. SCHRONISKO DLA OSÓB BEZDOMNYCH (MĘŻCZYŹNI) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| Cena netto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Cena brutto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Średniomiesięczna ilość mężczyzn | Okres obejmujący zamówienie (liczony w dniach) | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxCxD) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxCxD) |
| …………….... zł | …………….... zł | 2 | 1 095 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. | mężczyzn | dni | ……………...% | Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. |

|  |
| --- |
| 1. SCHRONISKO DLA OSÓB BEZDOMNYCH Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| Cena netto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Cena brutto za 1 dzień pobytu  w schronisku | Średniomiesięczna ilość mężczyzn | Okres obejmujący zamówienie (liczony w dniach) | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxCxD) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxCxD) |
| …………….... zł | …………….... zł | 3 | 1 095 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. | mężczyzn | dni | ……………...% | Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. |

|  |
| --- |
| 1. NOCLEGOWANIA |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| Cena netto za 1 dzień pobytu  w noclegowni | Cena brutto za 1 dzień pobytu  w noclegowni | Średniomiesięczna ilość mężczyzn | Okres obejmujący zamówienie (liczony w dniach) | VAT | Łączna cena netto za całość zamówienia (AxCxD) | Łączna cena brutto za całość zamówienia (BxCxD) |
| …………….... zł | …………….... zł | 1 | 1 095 | …………….... zł | …………….... zł | …………….... zł |
| Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. | mężczyzna | dni | ……………...% | Słownie:  ……………….. | Słownie:  ……………….. |

**W proponowanej cenie zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia, jak i wszelkie inne składki, opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów prawa, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, uwzględniające jego wykonanie   
z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.**

…………………. ...…..…….……………………….

miejscowość, data podpis i pieczęć imienna Wykonawcy