**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego – dotyczy części 1- 3**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Przedmiot przetargu | **Świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych, schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz noclegowni dla osób bezdomnych z terenu gminy Luzino w 2024 r.** |
| Zamawiający | **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej****ul. Młyńska 7****84-242 Luzino** |
| Wykonawca |  |
| Adres e-mail wykonawcy |  |
| Termin realizacji zamówienia | 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r.  |

1. Oświadczamy, że ceny podane w ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi warunkami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w siedzibie Zamawiającego,
w terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oświadczamy, że jesteśmy podmiotem uprawnionym do udzielania tymczasowego schronienia.
5. Oświadczamy, iż pozostajemy w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia.
6. Oświadczamy, iż spełniamy minimalny standard świadczonych usług zgodnie
z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. z 2018 r., poz. 896).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 r.

 ------------------------------------------------

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)