*Załącznik nr 1*

*do zaproszenia Nr KA.2811.32.2024.MK18*

*z dnia 17 stycznia 2024 r.*

……………….........

 miejscowość, data

**OFERTA WYKONAWCY**

Oferta cenowa, której przedmiotem są usługi porządkowew pomieszczeniach Ogrzewalni miejskiej, w wiatrołapie Ogrzewalni miejskiej w Oświęcimiu przy ul. Dąbrowskiego 139 oraz usługi higieniczno – dezynfekcyjne w stosunku do osób bezdomnych w Ogrzewalni miejskiej, bezdomnych ulicznych i przyjmowanych do Schroniska dla osób bezdomnych w Oświęcimiu przy ulicy Dąbrowskiego 139.

**Powyżej określone usługi będą realizowane w okresie styczeń – grudzień 2024 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa (firma), siedziba, Wykonawcy** **wpis CEIDG, KRS- DOTYCZY\*/NIE DOTYCZY\*****\* właściwe zakreślić** | Pełna nazwa wykonawcy (a w przypadku osób fizycznych: imię, nazwisko), adres prowadzenia działal. gospodarczej lub adres zamieszkania. |  |  |  |  |
| a) adres do korespondencji wysyłanej w związku z niniejszym zamówieniem : | (wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż podany w pozycji 1 oferty wykonawcy) |  |  |  |  |
| b) numer telefonu kontaktowego:  |  |  |  |  |  |
| c) numer fax:  |  |  |  |  |  |
| d) adres poczty elektronicznej: |  |  |  |  |  |
| **2. Przedmiot oferty** | Realizacja usług porządkowychw pomieszczeniach Ogrzewalni miejskiej oraz w wiatrołapie w Oświęcimiu przy ulicy Dąbrowskiego 139 w okresie 22.01.2024 – 20.12.2024 r., w ilości 20 godzin zegarowych w skali miesiąca, z tym, że w miesiącu styczniu do 8 godzin*,* w tym:* Usunięciu nieczystości,
* Zamiataniu w pomieszczeniach i przed wejściem,
* Myciu podłóg, ścian, okien, parapetów, sanitariatów itp.

Realizacja higieniczno – dezynfekcyjnych w stosunku do osób bezdomnych przebywających w Ogrzewalni miejskiej, bezdomnych ulicznych i przyjmowanych do Schroniska dla osób bezdomnych w Oświęcimiu przy ul. Dąbrowskiego 139 w okresie 22.01.2024 – 20.12.2024 r., w ilości 50 godzin zegarowych w skali miesiąca, z tym, że w miesiącu styczniu do 20 godzin*,* w tym:* Udzieleniu pomocy w zakresie kąpieli i zmiany odzieży,
* Przeprowadzenie zabiegu dezynfekcji i dezynsekcji przy pomocy odpowiednich środków leczniczych,
* Strzyżenie lub usunięcie owłosienia.
 |  |  |  |  |
| **3. Cena ofertowa** **brutto**(**uwzględniająca wszystkie koszty opisane szczegółowo w zaproszeniu**)  | Świadczenie usług porządkowych: 228 godzin zegarowych x ….................. zł. brutto/godz. = …............... zł. bruttosłownie złotych:......................................................…………………………………………………….*w tym podatek VAT \* (cyfrowo)* ……………….....*słownie złotych:* …………………………………………………....………………………………………………….....*lub w tym koszty pochodne od wynagrodzenia\** **(dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej):***(cyfrowo)*.......................................................................*(słownie złotych)*..........................................................\*jeżeli dotyczyŚwiadczenie usług higieniczno – dezynfekcyjnych: 570 godzin zegarowych x ….................. zł. brutto/godz. = …............... zł. bruttosłownie złotych:......................................................…………………………………………………….*w tym podatek VAT \* (cyfrowo)* ……………….....*słownie złotych:* …………………………………………………....………………………………………………….....*lub w tym koszty pochodne od wynagrodzenia\** **(dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej):***(cyfrowo)*.......................................................................*(słownie złotych)*..........................................................\*jeżeli dotyczy |  |
| **4. Doświadczenie:***Doświadczenie w pracy z osobami wykluczonymi społecznie i zagrożonymi tym zjawiskiem* | powyżej 3 do 5 lat- 20 pktpowyżej 5 lat- 40 pkt*(proszę zaznaczyć właściwą wartość zakreślając kołem)* |  |
| Oświadczam, że pracownicy pozostający ze mną w stosunku pracy, zleceniobiorcy, z którymi współpracuję, mający realizować zamówienie, spełniają wymagania określone w niniejszym zaproszeniu. TAK\*/NIE\*/NIE DOTYCZY\*\*niepotrzebne skreślić |  |

 ………………………………..

 *(podpis wykonawcy)*