*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. brutto  słownie 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  Świadczenie usług higieniczno – dezynfekcyjnych: 570 godzin zegarowych x ….................. zł. brutto/godz. = …............... zł. brutto  słownie 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 pkt  powyżej 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)*