



Jastrzębie-Zdrój



Ośrodek Pomocy Społecznej
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Opolska 9
REGON 003461374, PKD 8899Z
Tel. 32 43 49 600, fax: 32 47 40 146
AG.260.5.1.2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 05.12.2019r.

Dotyczy: postępowania prowadzonego na podstawie art. 138o (usługi społeczne) ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) oraz Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora nr 31/2016 z dnia 14.11.2016 r. z późn. zm. na zadanie pn.:

„Udzielenie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi bezdomnym kobietom, mężczyznom””

Zamawiający dokonuje następujących zmian w załączniku nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu z dnia 04.12.2019 r.:

1. Załącznik nr 1:

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o zamówieniu na
udzielenie schronienia wraz z
usługami opiekuńczymi bezdomnym
kobietom ,mężczyznom

FORMULARZ OFERTY

Przedmiot zamówienia	UDZIELENIE SCHRONIENIA WRAZ Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI BEZDOMNYM Kobietom, MĘŻCZYZnom
Zamawiający	Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Opolska 9, 44-335 Jastrzębie -Zdrój
Wykonawca	
NIP	
REGON	

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Opolska 9 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr telefonu kontaktowego sekretariat: 032 43 49 657,
Dział Administracyjno Gospodarczy: 032 43 49 624,
e-mail : ag@ops.jastrzebie.pl

Nr telef. faksu, e-mail.	
Cena brutto jednego osobodnia pobytu osoby bezdomnej	Cyfrowo: Słownie:
Cena brutto oferowana za całość zadania (Cena brutto jednego osobodnia pobytu osoby bezdomnej x 1 644)	Cyfrowo: Słownie:
Odległość schroniska od siedziby Zamawiającego (dokładny adres schroniska)km (odległość od siedziby Zamawiającego w „km”)
Termin realizacji	do 31.12.2020 r.
Termin związania ofertą	do 31.12.2019 r.

Ponadto oświadczam, iż:

- zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
- uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności i zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego,
- dane zawarte w przedstawionych zaświadczeniach i wyciągu z rejestru stwierdzające stan prawny firmy są aktualne na dzień złożenia oferty.

Oświadczam jednocześnie, iż następujące części zamówienia powierzymy podwykonawcom (jeżeli dotyczy):

Lp	Nazwa części zamówienia

Oświadczamy, iż wybór naszej oferty **będzie/nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. (*niewłaściwe skreślić)

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.

Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

.....
oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: zł

UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

Oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym należny podatek od towarów i usług.

Oświadczamy, że udzielenie schronienia wraz z usługami opiekuńczymi bezdomnym kobietom, mężczyznom **podlega/nie podlega*** rozliczeniu mechanizmem podzielonej płatności (split payment).

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JASTRZĘBIU-ZDRÓJU
ul. Opolska 9, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr telefonu kontaktowego sekretariat: 032 43 49 657,
Dział Administracyjno Gospodarczy: 032 43 49 624,
e-mail : ag@ops.jastrzebie.pl

Oświadczamy że wskazany rachunek bankowy należy do wykonawcy umowy oraz **został/ nie został*** utworzony wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych o w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r. str. 11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do występowania w imieniu wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić

2. Pomimo dokonania powyższej zmiany, Zamawiający nie wydłuża terminu składania ofert:

Termin składania ofert: **09.12.2019 r. do godz. 12:00 pok. 65**

Termin otwarcia ofert: **09.12.2019 r. do godz.: 12:30 pok. 65**

Z-ca Dyrektora
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Mbonika Konieczny

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JASTRZĘBIU-ZDRÓJU
ul. Opolska 9 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr telefonu kontaktowego sekretariat: 032 43 49 657,
Dział Administracyjno Gospodarczy: 032 43 49 624,
e-mail : ag@ops.jastrzebie.pl