

Znak sprawy: I.331.1.3.2024

Dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.

Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralnego podpisu a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Formularz ofertowy

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla mieszkańców gminy Rawicz w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024

I. Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa/Imię i nazwisko	
NIP/KRS	
REGON	
Osoby reprezentujące	
Adres/siedziba	
województwo	
E-mail: (należy wskazać jeden adres)	
Telefon:	

II. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oferuję/-emy wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ za:

Cena oferty (K1):

Cena za 1 godz. świadczenia usług opieki wytchnieniowej (PLN)	Przewidywana ilość godzin	Cena ofertowa (PLN)
	4 698	

Doświadczenie osób świadczących usługi (K2):

Zatrudniam/zatrudnimy co najmniej 3 osoby w zakresie pracy z dorosłymi osobami niepełnosprawnymi, które posiadają dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta których doświadczenie zawodowe w tym zakresie obejmuje (podać liczbę miesięcy) oraz co najmniej 1 osobę w zakresie pracy z niepełnosprawnymi dziećmi, która posiada dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej, pielęgniarka, siostra PCK, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, fizjoterapeuta której doświadczenie zawodowe w tym zakresie obejmuje (podać liczbę miesięcy).

III. Oświadczam/Oświadczamy, że:

1. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać samodzielnie.
2. Uważam się związany/Uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu.
3. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, akceptuję/akceptujemy warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję je/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Zapoznałem/Zapoznaliśmy się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję go/przyjmujemy go bez zastrzeżeń.

5. Akceptuję/Akceptujemy termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.
6. Wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.
7. Zobowiązuję/Zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców, jesteśmy:
/niepotrzebne usunąć lub skreślić/
- mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem,
 - jednoosobową działalnością gospodarczą,
 - osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej.
9. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam/oświadczamy że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.