*Załącznik nr 1*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

***OFERTA***

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej*

*84-240 Reda, ul. Derdowskiego 25*

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko

Adres

Nr telefonu/nr faksu

Nr NIP (przedsiębiorca), Nr PESEL (osoba fizyczna)

e-mail:

Numer konta bankowego:

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczącego **świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci i młodzieży w formie zajęć rehabilitacyjnych** składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia o którym mowa w rozdziale 2 zapytania.

Cena netto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: ……………. słownie…………….………..………

Cena brutto za godzinę usług opiekuńczych wynosi: ……………. słownie…………….………..….….

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.
3. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.
4. Deklarujemy ponadto:
   1. termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30-04-2019 roku,
   2. **zachowanie wysokości cen podanych w formularzu ofertowym w przypadku przedłużenia umowy do 31.12.2019 roku, zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.**
5. Oświadczamy, że spełniamy wymienione w zapytaniu ofertowym warunki udziału w postępowaniu.
6. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy   
   w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną dostawę.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
9. Składając podpis poniżej oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszej procedurze.

Oferta posiada łącznie ……….. kolejno ponumerowanych stron.

..........................................., dnia ....................................

.............................................................

(podpis osoby uprawnionej)

*Załącznik nr 2*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( pieczęć firmowa ) ( miejscowość ) ( data )*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZADANIA**

Zamawiający uzna, że warunek dotyczący posiadania potencjału technicznego oraz osób zdolnych do wykonywania zamówienia został spełniony jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą/pracownikiem posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu zgodnie z Rozporządzeniem w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych** | **Doświadczenie** | **Informacje o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  | *rodzaj uprawnień oraz data ich otrzymania* | *w wykonywaniu pracy zgodnej z przedmiotowym zamówieniem* | *rodzaj umowy,*  *czas obowiązywania* |

1. Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów – potwierdzone za zgodność z oryginałem – (wykształcenia  
   i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.
2. Do wykazu osób zatrudnionych do realizacji zamówienia należy dołączyć pisemne oświadczenia w/w osób o pełnej dyspozycyjności na czas trwania umowy oraz, że wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą  
   z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*