*Załącznik nr 2*

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

***FORMULARZ OFERTY***

*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:

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej MOPS, dotyczącego świadczenia usług opiekuńczych składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia Rozdział 2 zamówienia.

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

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

Cena zawiera wszystkie składniki, jest ceną ostateczną oraz zawiera stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto (bez kosztów pracodawcy) za 1 godz. (60 minut) pracy osoby świadczącej usługi, która wynosi: kwota ………………….…… słownie ……………………………….……..…….

1. Oświadczamy, iż jesteśmy/nie jesteśmy (niepoprawne skreślić) czynnym podatnikiem podatku VAT.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.
4. Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia.
5. Oświadczamy, że na czas trwania umowy dotyczącej niniejszego zamówienia będziemy dysponować biurem znajdującym się na terenie Rumi, Redy lub Wejherowa, pod adresem: ……………………………………………………………………………………………………....
6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia 02.01.2020 roku do 31.12.2020 roku.
7. Oświadczamy, że spełniamy wymienione w ogłoszeniu warunki udziału w postępowaniu.
8. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy
w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
9. Upoważniamy Zamawiającego (bądź uprawnionych przedstawicieli) do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów naszej oferty.
10. 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.
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
12. 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.
13. Niniejszą ofertę składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
14. Załączniki - oświadczenia i dokumenty (wymienić):

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

Miejscowość, data ......................................................

 …………………………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób

właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 3*

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych godzin usług opiekuńczych**

Wykaz wykonanych lub wykonywanych godzin usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce wykonania | Nazwa i adres Zamawiającego | Czasookres, w którym były/są świadczone usługi | Wymiar godzinowy |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Zgodnie ze szczegółowymi warunkami udziału w postępowaniu, określonymi przez Zamawiającego w Rozdziale IV pkt 2 ogłoszenia Wykonawca winien wykazać, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie usługi opiekuńcze zwykłe w wymiarze nie mniejszym niż 4000 godzin.**

**2. Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje).**

**3. W przypadku, gdy usługi wykonane były u Zamawiającego, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczeń należytego wykonania.**

**4. Zamawiający zaznacza, że będzie uwzględniał tylko i wyłącznie wykazane godziny usług potwierdzone dokumentami.**

Miejscowość, data: ………………………

……......................................................

*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 4*

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

 *( 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 5 osobami/pracownikami posiadającymi kwalifikacje do wykonywania zawodu: pielęgniarki, opiekuna środowiskowego, asystenta osoby niepełnosprawnej, bądź posiadające kwalifikacje potwierdzone ukończeniem szkół i stosownych kursów dla opiekunów potwierdzone odpowiednimi dyplomami, świadectwami i zaświadczeniami.

Wykazane osoby winny od 02.01.2020 r. faktycznie świadczyć usługi na rzecz klientów Zamawiającego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*