Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Do Zamawiającego :

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieleniu
w imieniu którego występuje kierownik p. Lucyna Nawrot
ul. Międzyleska 4, 64-730 Wieleń.

Przedmiot zamówienia :

Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych na terenie Gminy Wieleń od dnia 01 stycznia 2018r. do 31 grudnia 2018r.

Ja/ My* :

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika) :

……
……
Adres : ……..
Województwo : ……..
Tel : ……
e-mail : ……..
NIP : ……
REGON : ……
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym
…….. Nr KRS ……*
Kapitał zakładowy : ……. złotych*
Podmiot wpisany do CEiIDG RP*
Podatnik VAT – TAK – NIE*
Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy :
1. ……..
2. ……
Podstawa upoważnienia : ……

Forma składania oferty :

Ofertę składamy samodzielnie*
Ofertę składamy wspólnie* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów) :
Partner 1 : ……
Partner 2 : ……

UWAGA :
Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy :

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę :

1.1 Wykonanie usług opiekuńczych w podstawowym zakresie:

Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych brutto	..... złotych brutto za 1 godzinę (słownie: ....zł)
CENA OFERTY w złotych brutto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x **.....** godzin	..... złotych brutto za wykonanie **usług opiekuńczych** (słownie: .....zł)

1.2 Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych w tym usług rehabilitacyjnych :

Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych brutto	..... złotych brutto za 1 godzinę (słownie: ....zł)
CENA OFERTY w złotych brutto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x **.....** godzin	..... złotych brutto za wykonanie **specjalistycznych usług opiekuńczych** (słownie: .....zł)

1.3 Wykonanie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Cena jednostkowa za wykonywanie jednej godziny usług w złotych brutto	..... złotych brutto za 1 godzinę (słownie: ....zł)
CENA OFERTY w złotych brutto Liczona jako iloczyn ceny jednostkowej x **.....** godzin	..... złotych brutto za wykonanie **specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi** (słownie: .....zł)

Łącznie cena oferty wynosi : ..... zł brutto

Słownie : ..... zł brutto

2. Korzystanie z podmiotów udostępniających swoje zasoby.

TAK* **NIE***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. VI specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegać będę/będziemy* na zdolnościach technicznych* lub zawodowych* lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej* innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie :

1) warunek udziału w
   postępowaniu: .....
   .....
   nazwa i adres podmiotu udostępniającego :
   .....
   .....
   .....

   Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi / dostawy
   .....
   .....
   .....
2) warunek udziału w
   postępowaniu: .....
   .....
   nazwa i adres podmiotu udostępniającego :
   .....
   .....
   .....
   Podmiot udostępniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia następujące usługi / dostawy
   .....
   .....
   .....

UWAGA :
Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego) :
zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 4

3. Oświadczenia.

Oświadczam/y, że :

1) prowadzę/prowadzimy* działalność gospodarczą związaną ze świadczeniem usług opiekuńczych od dnia ……,

2) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy ……. liczbę usług opiekuńczych,

3) składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić*/nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi :

……
……
……

Wartość (w kwocie netto) ww. usług wynosi : …… zł

4) **osobą uprawnioną do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym jest :**
   p. ……
   Tel. kontaktowy : ……..
   posiadający siedzibę w …… ,
   który jest dostępny pod wskazanym numerem telefonu całodobowo i upoważniony jest do podejmowania decyzji w imieniu Wykonawcy,
5) niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

4. Dokumenty podmiotowe (obowiązkowo składa wykonawca do oferty).

1) Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2) Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
3) Wypis z KRS lub CEiIDG RP (jeżeli oferta jest składana wspólnie – wszystkich wykonawców)
4) Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (jeżeli występuje)
5) Zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy ……. Szt (jeżeli występuje)
6) Oświadczenia wykonawcy o podmiotach udostępniających swoje zasoby dla wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania zgodnie z pkt. 2 Formularza (jeżeli występują)
7) Oświadczenie o zatrudnieniu (załącznik Nr 9)
8) Wykaz wykonanych/wykonywanych usług opiekuńczych (załącznik Nr 7) + referencje
9) Wykaz osób (opiekunów) (załącznik Nr 8)
10) Inne dokumenty :
    a) Zaświadczenie z ZUS
    b) Zaświadczenie z US
    c) Informacja z banku

5. Inne informacje Wykonawcy.

……..
……
…..
……
……..

Oferta została złożona na …… kolejno ponumerowanych kartkach.

....., dnia .....2017r.

……

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*** - jeżeli nie dotyczy należy <u>obowiązkowo</u> skreślić**