

Pieczęć Wykonawcy	Formularz ofertowy	
	Strona	1

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

nr sprawy DAR 2217.1.2019

OFERTA

Przedmiot oferty :

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA"

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ –MIASTO RACIBÓRZ 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1

NIP 639-16-96-887 REGON 003457272

Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659

Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl

Wykonawca : (wszystkie dane wymagane)

.....

REGON:..... NIP:

Tel. /fax e-mail:

My niżej podpisani :SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia Pn „ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA"

OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

lp	Nazwa usługi	Ilość godzin	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę PLN	Cena brutto w PLN (ilość godz. x stawka godzinowa)
1	usługi opiekuńcze	16020		
1a	Usługi opiekuńcze świadczone w niedziele i święta	1800		
2	usługi specjalistyczne	12780		
2a	Usługi specjalistyczne świadczone w niedziele i święta	2070		
3	usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi	3060		

Ogółem (Całkowita wartość oferty brutto)

Słownie:zł brutto

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. **REALIZACJA** usługi nastąpi w terminie 1.01.2020-31.12.2020

3. **AKCEPTUJEMY** termin płatności do 14dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę

4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Ogłoszeniu tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od do - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

6. **OŚWIADCZAMY**, że zawarty w Ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. **OŚWIADCZAMY**, że nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.

8. **OŚWIADCZAMY**, iż całość zamówienia wykonam **osobiście bez podwykonawców**

9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

10. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).*)

11. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

(w przypadku Wykonawców składających wspólną ofertę, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno)

- Mikroprzedsiębiorstwo *
- Małe przedsiębiorstwo *
- Średnie przedsiębiorstwo*

** **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

****Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

****Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

12. **OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:.....

13. **ZAŁĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu stanowią integralną część naszej oferty**

14. **WRAZ Z OFERTA** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1)

Data _____

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć nagłówkowa wykonawcy	Formularz ofertowy	
	Strona	3

nr sprawy DAR 2217.1.2019

Załącznik Nr 2

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w § 4 ust.1 Ogłoszenia

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA”

Działając w imieniu

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam (y), że

- 1) Posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej w przedmiocie zamówienia,
- 2) Dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym
- 4) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Data _____

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć nagłówkowa wykonawcy	Formularz ofertowy	
	Strona	4

nr sprawy DAR 2217.1.2019

Załącznik Nr 3

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA"

Działając w imieniu

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, że reprezentowana przez nas firma realizowała w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, następujące główne usługi:

LP	Przedmiot usługi ¹⁾	Wartość usługi brutto	Data wykonania usługi		Nazwa odbiorcy ²⁾ dokładny adres
			Data rozpoczęcia m/rok	Data zakończenia Dd/mm/rok	
1					
2					
3					
4					

1) co najmniej jedna usługę polegające na wykonywaniu usług opiekuńczych o wartości 150000 zł brutto w ramach jednej umowy

2) co najmniej jedną usługę polegające na świadczeniu usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym o wartości co najmniej 20.000,- zł brutto w ramach jednej umowy,

w przypadku jeśli w ramach jednej umowy świadczone były usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi to warunek zostanie spełniony jeśli w ramach tej umowy wykonano usługi na kwotę tj. 150000zł dla usług opiekuńczych i 20000,- zł dla specjalistycznych usług których mowa powyżej,

Do wykazu należy dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Nie wymaga się złożenia dowodów w przypadku kiedy usługi były świadczone na rzecz Zamawiającego.

Data _____

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
 osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania
 Wykonawcy

Pieczęć nagłówkowa wykonawcy Znak sprawy DAR 2217.1.2019	Formularz ofertowy	
	Strona	5

Załącznik Nr4

WYKAZ OSÓB

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA”

Działając w imieniu

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Na potwierdzenie spełnienia warunku o którym mowa w § 4 pkt.1 p.pkt3

Przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

LP	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zgodnie z postawionym warunkiem	Należy wykazać co staż pracy zgodnie z postawionym warunkiem	Podstawa do dysponowania osobami
Koordinator usług ¹⁾				
1				
co najmniej 15 osobami w tym:				
do świadczenia usług opiekuńczych przez co najmniej 10 osób				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez co najmniej 5 osoby				
1				
2				
3				
4				
do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez co najmniej 4 osoby ¹⁾				
1				
2				
3				

Zgodnie z wymogami postawionym w § 3 pkt.9 Ogłoszenia

Data _____

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania
Wykonawcy

Pieczęć nagłówkowa wykonawcy	Formularz ofertowy	
	Strona	7

Załącznik Nr 5

znak sprawy DAR.2217.1.2019

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA”

Działając w imieniu

.....

będąc należycie upoważniony do jego reprezentowania oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert wykonywałem **usługi opiekuńcze**:

lp	Usługa opiekuńcze (wpisać rodzaj usług)	Nazwa zamawiającego / odbiorca usługi wraz z podaniem pełnego adresu	Data wykonania zamówienia / usługi Od - do	Ilość godzin świadczonych usług w ramach jednej umowy w skali roku (min. 15000)

Uwaga: w/w usługi nie wymagają złożenia referencji, jednak Zamawiający dopuszcza możliwość sprawdzenia wiarygodności złożonego oświadczenia

Data _____
 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć nagłówkowa wykonawcy Znak sprawy DAR 2217.1.2019	Formularz ofertowy	
	Strona	8

Załącznik Nr6

DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA”

Działając w imieniu

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

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, że KORDYNATOR
(Imię i nazwisko) zgodne z

załącznikiem nr 4)

Posiada następujące doświadczenie w koordynowaniu usługami opiekuńczymi i będzie koordynował usługami opiekuńczymi w przypadku wyboru naszej oferty. (zapisy § 3 pkt.9 Ogłoszenia)

LP	Miejsce zatrudnienia (1)	Okres koordynowania usługami opiekuńczymi		Nazwa odbiorcy usług opiekuńczych ²⁾ dokładny adres / tel. kontaktowy
		Data rozpoczęcia dd/mm/rok	Data zakończenia dd/mm/rok	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

1) Nazwa pracodawcy lub zleceniodawcy

2) Jednostka w której wskazana osoba koordynowała usługi opiekuńcze

Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli powyższych danych.

Data _____

____Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć nagłówekowa wykonawcy	Formularz ofertowy	
	Strona	9

Znak sprawy DAR 2217.1.2019

Załącznik Nr7

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH, SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI NA TERENIE MIASTA RACIBORZA"

Działając w imieniu

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*

Data _____

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna
osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania
Wykonawcy

¹⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony danych fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE9 ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (DZ.Urz.UE L 119z4.05.2016,)

* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13ust.4 lub art.14ust.5RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)