

Pieczęć Wykonawcy	<b>Formularz ofertowy</b>	
	<b>Strona</b>	<b>1</b>

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	<b>Usługi opiekuńcze świadczone w niedziele i święta</b>	1800		
2	usługi specjalistyczne	12780		
2a	<b>Usługi specjalistyczne świadczone w niedziele i święta</b>	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 1.01.2020-30.09.2020

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 RODO<sup>1)</sup> 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. **ZALĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu stanowią integralną część naszej oferty**

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

1)

Data \_\_\_\_\_

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

<b>Pieczęć nagłówkowa wykonawcy</b>	<b>Formularz ofertowy</b>	
	<b>Strona</b>	<b>3</b>

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 <sup>1)</sup>	Wartość usługi brutto	Data wykonania usługi		Nazwa odbiorcy <sup>2)</sup>  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

<b>Pieczęć nagłówkowa wykonawcy</b> <b>Znak sprawy DAR 2217.1.2019</b>	<b>Formularz ofertowy</b>	
	<b>Strona</b>	<b>5</b>

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
<b>Koordinator usług <sup>1)</sup></b>				
1				
co najmniej 15 osobami w tym:				
<b>do świadczenia usług opiekuńczych przez co najmniej 10 osób</b>				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
<b>do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez co najmniej 5 osoby</b>				
1				
2				
3				
4				
<b>do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez co najmniej 4 osoby <sup>1)</sup></b>				
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

<b>Pieczęć nagłówkowa wykonawcy</b>	<b>Formularz ofertowy</b>	
	<b>Strona</b>	<b>7</b>

Załącznik Nr 5

znak sprawy DAR.2217.1.2019

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do postępowania o udzielnie 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



<b>Pieczęć nagłówkowa wykonawcy</b>	<b>Formularz ofertowy</b>	
	<b>Strona</b>	<b>9</b>

**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 RODO<sup>1)</sup> 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

---

<sup>1)</sup> 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)