

.....
Pieczęć wykonawcy

Formularz ofertowy zał. 1 do Ogłoszenia

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

OFERTA

Przedmiot oferty :

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

Zamawiający:

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 OFERTE na wykonanie przedmiotu zamówienia Pn „Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie miasta Raciborza

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę.
Oświadczamy, że poniższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

lp	Nazwa usługi	Ilość godzin	Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę PLN	Cena brutto w PLN (ilość godz. x stawka godzinowa)
1	usługi opiekuńcze	12495		
1a	Usługi opiekuńcze świadczone w niedziele i święta	1440		
2	usługi specjalistyczne	9720		
2a	Usługi specjalistyczne świadczone w niedziele i święta	1687		
3	usługi specjalistyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi	1800		

Ogółem(całkowita wartość oferty brutto)
Słownie:.....zł brutto

3.REALIZACJA usługi nastąpi w terminie 1.01.2021-30.09.2021

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

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

6.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.

7.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.

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

9.OŚWIADCZAMY, iż całość zamówienia wykonam osobiście bez podwykonawców.

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

11.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).

12. 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.*

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

14.3. ZAŁĄCZNIKI: (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

.....
Pieczęć wykonawcy

zał. 1 do Formularza ofertowego

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

OŚWIADCZENIE

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Pn „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 wykonawcy

Załącznik 2 do Formularza ofertowego

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Pn „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 rozpoczęcia usługi dd/mm/rok	Data zakończenia usługi dd/mm/rok	Nazwa odbiorcy ²⁾ dokładny adres
1					
2					
3					
4					

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

2) co najmniej jedną usługę polegającą 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 wykonawcy

zał. Nr 3 do Formularza Ofertowego

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

WYKAZ OSÓB

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Pn „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 (koordynator usług) ¹⁾	Kwalifikacje zgodnie z postawionym warunkiem	Należy wykazać staż pracy zgodnie z postawionym warunkiem (Min.3 lata)	Podstawa do dysponowania osobami
1				
LP	Nazwisko i imię do świadczenia usług opiekuńczych przez co najmniej 8 osób)	Kwalifikacje zgodnie z postawionym warunkiem	staż pracy nie wymagany	Podstawa do dysponowania osobami
1			x	
2			x	
3			x	
4			x	
5			x	
6			x	
7			x	
8			x	
9			x	
10			x	
LP	Nazwisko i imię (do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych przez co najmniej 3 osoby)	Kwalifikacje zgodnie z postawionym warunkiem	staż pracy nie wymagany	Podstawa do dysponowania osobami
1			x	
2			x	
3			x	
4			x	
5			x	

LP	Nazwisko i imię (do świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez co najmniej 3 osoby)	Kwalifikacje zgodnie z postawionym warunkiem	Należy wykazać co najmniej 6 miesięczny staż pracy zgodnie z postawionym warunkiem	Podstawa do dysponowania osobami
1				
2				
3				
4				

Zgodnie z wymogami postawionym w § 3 pkt.9 Ogłoszenia - łączna ilość osób co najmniej 11

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

.....
Pieczęć wykonawcy

zał. 5 do Formularza Ofertowego

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Pn „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- data rozpoczęcia dd/mm/rok	Okres koordynowania usługami opiekuńczymi- data zakończenia dd/mm/rok	Nazwa odbiorcy usług opiekuńczych ²⁾ dokładny adres / tel. kontaktowy
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 wykonawcy

zał. 6 do Formularza Ofertowego

Nr sprawy DAR 2217.4.2020

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
**Pn „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)