**CZĘSĆ II**

**OFERTA**

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**07-200 Wyszków ul. 3 Maja 16**

*Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)* ................................................................................

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

*Adres Wykonawcy*..............................................................................................................

*numer telefonu* .............................. nr fax .............................................................

*adres E –mail* ...................................................................................................................

* + - 1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określonego w art. 5a ustawy Prawo zamówień publicznychna zadanie :

**„Świadczenie usług opiekuńczych dla osób**

 **zamieszkujących na terenie Gminy Wyszków”**

oferujemy zrealizować (zamówienie publiczne) za cenę

**Cena za całość wykonywanych usług opiekuńczych**

**Cena brutto** …………………………………………………………………………. zł

Słownie: ………………………………………………………………………………….

 *(podać cenę łącznie z podatkiem VAT)*

w tym:

cena brutto za jedną godzinę usługi gospodarczej ………….……………………….zł

cena brutto za jedną godzinę usługi pielęgnacyjnej……….……………..………….zł

1. Cena zawiera **stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. (60 minut)** **pracy** osoby świadczącej usługi gospodarcze, która wynosi ……………… słownie ……………………..
2. Cena zawiera **stawkę gwarantowanego wynagrodzenia brutto za 1 godz. (60 minut) pracy** osoby świadczącej usługi pielęgnacyjne, która wynosi ……………… słownie ……………………..

1. Usługi objęte zamówieniem wykonamy **w terminie od 01-01-2016r do 31-12-2016r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty**,** w celu oszacowania na własną odpowiedzialność kosztów i ryzyka oraz uzyskania wszelkich danych, jakie mogą być niezbędne w przygotowaniu oferty i podpisaniu Umowy na wykonanie zamówienia.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **30** dni od terminu składania ofert .
4. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki realizacji umowy oraz możliwe zmiany do treści umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że **należę\* / nie należę\*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
6. Składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *(wypełnić w przypadku zaznaczenia „należę”)*
7. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:.................................................................... (*jeśli Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom wpisuje* ***nie dotyczy)****.*
8. Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:
9. ............................................................................................................................
10. ………………………………………………………………………………………………………………………………….
11. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 ***Miejscowośc i data Podpis Wykonawcy***

 ( *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**FORMULARZ Nr 1**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

**udziału w postępowaniu**

*Nazwa Wykonawcy*................................................................................................................

 *Adres Wykonawcy*.................................................................................................................

*Numer tel/fax*.........................................................................................................................

*Adres e–mail* ........................................................................................................................

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 24 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych.

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wy­konania zamówienia
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia

 ***Podpis Wykonawcy*** *...........................................................*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

 ***Miejscowość i data*** *…………………………………………*

**FORMULARZ Nr 2**

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**

*Nazwa Wykonawcy*................................................................................................................

 *Adres Wykonawcy*.................................................................................................................

*Numer tel/fax*.........................................................................................................................

*Adres e–mail* ........................................................................................................................

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

 ***Podpis Wykonawcy*** *...........................................................*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………*

**FORMULARZ NR 3**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz usług wykonanych w ostatnich 3 latach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa i adres Zamawiającego*** | ***Opis usługi***  | ***Termin wykonania usługi*** | ***Liczba osób objętych usługami gospodarczymi i pielęgnacyjnymi***  |
|  |  |  |  |

***Uwaga!***

* 1. *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.*
	2. *Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji* ***zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował*** *tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności* ***przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie*** *tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *…………………………………………………………………*

**FORMULARZ NR 4**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Kwalifikacje zawodowe do wykonywania usług opiekuńczych*** *(wykształcenie, ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia zawodowe, certyfikaty)* | ***Doświadczenie zawodowe w wykonywaniu usług opiekuńczych****(ilość lat)* | ***Podstawa dysponowania osobą:******dysponuję*** *(umowa o pracę, umowa zlecenie) /****będę dysponował*** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Uwaga!*

*Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji* ***zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu****,* ***iż będzie dysponował*** *tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności* ***przedstawiając w tym celu******pisemne zobowiązanie*** *tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.*

*Wyżej wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą
 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182)*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *………………………………………………………………….*

**FORMULARZ NR 5**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa usługi*** | ***Cena brutto za 1 godz.*** | ***Ilość godzin w okresie zamówienia*** | ***Cena brutto za usługę*** |
| *1* | *2* | *3* | *4=2x3*  |
| Usługa gospodarcza | ………………….zł | 51.000 godz. | ..……………..………… zł |
| Usługa pielęgnacyjna | ……..…………..zł | 16.200 godz. | …………………..………zł |
| **Razem**  | 67.200 godz. | (Zsumować usługi)…………………………..zł**\*** |

***\*****Cena do wstawienia w Formularzu oferty*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

***Miejscowość i data*** *………………………………………………………………….*