**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. 138o 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 01-01-2017r do 31-12-2017r.**
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. z 2015r. poz. 184, 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**

**Wykonawca:**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

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

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**FORMULARZ NR 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Wykonawca**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp, w punktach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .............. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

Oświadczam, że następujący/e podmioty na którego zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu tj. ..................................................................................

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*...........................................................*

***Podpis Wykonawcy***

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**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 w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji 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!*

* 1. *Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*
  2. *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 2016r. poz. 922)*

***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 | 45 960 godz. | ..……………..………… zł |
| Usługa pielęgnacyjna | ……..…………..zł | 12 840 godz. | …………………..………zł |
| **Razem** | | 58 800 godz. | (Zsumować usługi)  …………………………..zł**\*** |

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

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

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*

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