

.....
pieczęć Wykonawcy**OFERTA (formularz)**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP Regon

Nr rachunku bankowego

Tel..... Fax

e – mail

Ja (imię i nazwisko)oświadczam, że:1. Reprezentowana przeze mnie/nas firma oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia, opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, **za łączną cenę:**..... **zł netto** **zł brutto****słownie brutto:** **zł,**

w tym należny podatek VAT (o ile występuje).

Zgodnie z poniższym zestawieniem stanowiącym integralną część niniejszej oferty:

L.p	Nazwa usługi	Ilość	Cena jednostk. netto za 1 h	Cena jednostk. brutto za 1 h	Wartość netto w okresie umowy (Cena jednostk. netto x liczba godzin)	Wartość brutto w okresie umowy (Cena jednostk. brutto x liczba godzin)
A.	Usługi opiekuńcze pielęgnacyjne	7 800 godzin				
B.	Usługi opiekuńcze gospodarcze	15 300 godzin				
CENA ŁĄCZNA USŁUG netto/brutto Uwaga: cena łączna usług z tabeli winna być tożsama z łączną ceną oferty podaną w pkt 1.						

2. Stosując podane ceny jednostkowe podejmujemy się świadczyć opisane w SIWZ usługi w pełnym zakresie, przez cały okres trwania umowy.
3. Zapewniamy wysoką jakość usług, zgodną z wymaganiami SIWZ i umowy.

4. Oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
- c) akceptujemy formę rozliczenia z Zamawiającym wg faktycznej liczby zrealizowanych godzin usług i podanej przez nas ofertowych cen 1 godziny,
- d) akceptujemy zastrzeżenie Zamawiającego, że liczba godzin usług może się zmieniać, stosownie do aktualnego zapotrzebowania klientów Ośrodka,
- e) w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- f) przez cały okres obowiązywania umowy zatrudniać będziemy co najmniej 1 osobę na umowę o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 ze zm.) w wymiarze 1 etatu – na zasadach opisanych w § 7 wzoru umowy,
- g) wybór naszej oferty (*zaznaczyć właściwe*):
 - nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

.....
(wpisać nazwę/rodzaj usług, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług),

5. Załącznikami do naszej oferty, zgodnie z wymaganiami szczegółowo opisanymi w SIWZ są następujące dokumenty:

- 1) OŚWIADCZENIE o nie podleganiu wykluczeniu
- 2) OŚWIADCZENIE o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 3) WYKAZ USŁUG wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie
- 4) WYKAZ OSÓB
- 5) POLISA OC
- 6) PEŁNOMOCNICTWA o ile ustanowiono
- 7) odpis z właściwego rejestru lub ewidencji (KRS, CEIDG itp)
- 8) dowód wniesienia wadium (stosownie do formy wniesienia),
- 9)

Warszawa, dnia

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

dotyczące przesłanek **wykluczenia z postępowania**

Ja, niżej podpisany:

.....

oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przypadkach wyszczególnionych w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Pzp.

Warszawa, dnia.....

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
/pieczęć Wykonawcy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące spełniania **warunków udziału w postępowaniu**

Ja, niżej podpisany:

.....

Oświadczam, iż składając ofertę spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Warszawa, dnia

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

.....
/pieczęć wykonawcy/

WYKAZ

wykonanych lub wykonywanych usług (dot. świadczeń okresowych lub ciągłych), w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców

Lp.	Przedmiot (nazwa) usługi	Data		Wartość usługi w zł brutto	Nazwa zamawiającego
		Rozpoczęcia usługi	Zakończenia usługi		
1.					
2.					
3.					
4.					
R A Z E M					

Warszawa dnia

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga!

Należyte wykonanie usług wymienionych w Wykazie należy potwierdzić **załączonymi do oferty dowodami**.

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie - okres pracy	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami
		Wykształcenie			

Oświadczam/oświadczamy,

iż osoby wymienione w przedstawionym przez nas Wykazie osób, posiadają wymagane kwalifikacje, doświadczenie i wykształcenie, są nie karane oraz dysponują stanem zdrowia umożliwiającym wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego postępowania potwierdzonym aktualnymi badaniami lekarskimi.

.....
miejscowość.....
data.....
pieczęć i podpis osoby (osób)
uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy