



Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Znak sprawy: ZP/KZ.241.01.2016.ZS

Załącznik do ogłoszenia o zamówieniu

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP

REGON, (jeśli dotyczy).....

KRS (jeśli dotyczy)

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon: e-mail:

TREŚĆ OFERTY

Nazwa zamówienia: **Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej** w ramach projektu pn. „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020.

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego **za łączną cenę zł brutto**

W przypadku oferty składanej przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą, cena brutto podana jak wyżej jest ceną ostateczną jaką zapłaci Zamawiający. Z podanej ceny brutto zostaną potrącone koszty składek, opłat i podatków, jeżeli na mocy odrębnych przepisów Zamawiający zobowiązany będzie takie składki, opłaty lub podatki potrącić (w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zaliczka na podatek dochodowy).

Cena łączna za wykonanie zamówienia publicznego wynika z wyliczenia: cena brutto za 1 godzinę świadczenia usług, tj.: zł brutto (minimum 13 zł *) x ilość godzin miesięcznie tj. 145 godzin x 35 miesięcy

Wysokość za 1 godzinę świadczenia usług **nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej, o której mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Od dnia 1 stycznia 2017 r. wejdzie w życie nowelizacja Ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.) wprowadzająca*

minimalną stawę godzinową w kwocie 13 zł dla pracujących w ramach umowy zlecenia.
Stawka minimalna będzie corocznie waloryzowana.

2. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.: będę dysponować osobą (wpisać imię i nazwisko), która posiada **miesięczne (należy wpisać ilość miesięcy)** doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego (*Opiekun faktyczny (nieformalny) – osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, niebędąca opiekunem zawodowym i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną*) i odbędzie minimum 80 – godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, które będzie realizowane przez Lidera projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne”, tj. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu. Szkolenie kandydatów na opiekunów będzie realizowane nieodpłatnie. Ww. szkolenie w wymiarze min. 24 godzin szkoleniowych zorganizowane będzie w Opolu w terminie 9-11 stycznia 2017 r. w formie 3 dniowego zjazdu oraz min. 56 godzin praktyk w miesiącu styczniu 2017 w najbliższym rejonie zamieszkiwania kandydata
4. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
6. Do oferty załączam następujące dokumenty:
 - 1)
 - 2)

Osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.

Imię Nazwisko

Imię Nazwisko

.....

Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data

.....
*Pieczęć i podpisy osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy*