

Znak sprawy: PCPR.RON.3700.1.2020.AK

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP

REGON (jeśli dotyczy)

KRS (jeśli dotyczy)

PESEL

Telefon: e-mail:

2. OFERTA

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy prawo zamówień publicznych na „Postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej - edycja 2019-2020”, realizowanego ze środków Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu, mając na względzie cel i charakter wyżej wymienionego programu.

Oferuję wynagrodzenie (brutto*) za wykonanie przedmiotu zamówienia

Usługa Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej

..... zł brutto* za 1 godzinę zegarową
(słownie)

*cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).

3. Usługi AOON będą świadczyły następujące osoby:

1)

2)

3)

4)

5)

4. OŚWIADCZENIA OFERENTA

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami ogłoszenia o zamówieniu i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- 2) Oświadczam, że oferuję wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w ogłoszeniu o zamówieniu,
- 3) Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu,
- 4) Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 5) Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 6) Jako Wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI pkt 1, ppkt 1, ogłoszenia o zamówieniu, tj. osoby świadczące usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej posiadają:
 - a) **dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osobisty osoby niepełnosprawnej,**
 - lub**
 - b) **wykształcenie minimum średnie) i udokumentowane minimum roczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym,**
 - c) biegłą znajomość języka polskiego,
 - d) stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług.
- 7) Jako Wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale VI, pkt 1, ppkt 1, lit. d ogłoszenia o zamówieniu, tj. osoba świadcząca usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zlecenia objętego przedmiotem umowy,
- 8) Jako Wykonawca oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 ustawy prawo zamówień publicznych,
- 9) Oświadczam, że oferowana przeze mnie cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- 10) Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 11) Oświadczam(y), iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia

5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1.
2.
3.

.....
Miejscowość i data

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)