

Formularz oferty

.....
(pieczęć firmowa)

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Forma organizacyjno prawna

NIP; REGON

e-mailnr telefonu; nr faksu

**Integracyjne Centrum Dydaktyczno Sportowe
ul. Staszica 2
05-092 Łomianki**

Składając ofertę w postępowaniu: **pn.: Świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób
wymagających opieki w miejscu zamieszkania na terenie gminy Łomianki**

zobowiązuję się do zrealizowania zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w
Ogłoszeniu oraz w załącznikach za cenę:

1. Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę świadczenia usługi opiekuńczej wynosi:
.....zł

2. Cena Oferty brutto za całość zamówienia wynosi: (cena jednostkowa x 9160 godzin)

.....zł

słownie:..... zł

1. **ZOBOWIAZUJĘ** się do wykonywania przedmiotu zamówienia w terminie
od 01.07.2017 r. do 31.12.2017 r.

2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Ogłoszeniem, i uznajemy się za związanych
określonymi w nim zasadami postępowania w szczególności;

4. **OŚWIADCZAMY**, że będziemy dysponować;

1) **jedną osobą** (1 osoba) koordynatora mającą profesjonalne przygotowanie pozwalające ocenić
fachowość personelu świadczącego usługi,

2) **dziesięcioma osobami** (10 osób) personelu do świadczenia usług, posiadającymi odpowiednie
kwalifikacje, niezbędne do realizacji zamówienia (opiekunów) tj. personelu posiadającego ukończone
kursy, szkolenia (potwierdzone odpowiednimi certyfikatami lub dyplomami) w zakresie
podstawowych umiejętności koniecznych do sprawowania opieki nad osobami starszymi lub

niepełnosprawnymi, w wymiarze wykonywanych usług zapewniających nieprzerwaną, prawidłową realizację usług opiekuńczych nad podopiecznymi, niezależnie od urlopów i zwolnień chorobowych, w trakcie całości okresu realizacji zamówienia.

5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do przeszkolenia personelu w zakresie czynności wykonywanych w ramach powierzonego zadania.
6. **OŚWIADCZAMY**, że osoby, które będą świadczyć usługi są sprawne fizycznie i intelektualnie, dyspozycyjne, kulturalne, posiadają umiejętność utrzymywania prawidłowych kontaktów interpersonalnych oraz, że nie były karane a także posiadają aktualne badania lekarskie oraz szkolenia w zakresie bhp.
7. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do przedłożenia w dniu zawarcia umowy o zamówienie publiczne opłaconej polisy, która potwierdza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
8. **OŚWIADCZAMY**, że istotne postanowienia Wzoru umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....
.....

10. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące załączniki i dokumenty:

....., dnia

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy)*

*/ niepotrzebne skreślić