

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

....., dnia 2017r.
(miejscowość)

FORMULARZ OFERTY

Dane wykonawcy :

Nazwa

Adres.....

Nr tel. nr faksu

e-mail

Nr NIP.....

Nr REGON.....

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski w 2018 roku”, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia wg niżej podanych cen:

Lp.	Rodzaj usług	Cena jednej godziny za dany rodzaj usług	Przewidywana ilość godzin w roku	Stawka Vat	Wartość usług
1.	Usługi opiekuńcze (zwykłe)		17.000 godzin	0%	
2.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze		700 godzin	0%	
3.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi		10.100 godzin	0%	
R a z e m w a r t o ś ć:					
Słownie wartość:					

i Wykazu osób (liczba i kwalifikacje) uczestniczących w wykonywaniu przedmiotu zamówienia według załącznika do niniejszego Formularza oferty.

Termin płatności faktury: - 14 - 21 - 30 - dniowy płatności faktury (niewłaściwe skreślić)

Oświadczam, że :

- 1) zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz otrzymałem konieczne informacje potrzebne do właściwego sporządzenia oferty;
- 2) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
- 3) zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w specyfikacji warunkach w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego;
- 4) zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie/zamierzam powierzyć/* wykonanie niżej wymienionych części zamówienia podwykonawcom /**

a)wykonanie

b)wykonanie

5) Zastrzeżenia Wykonawcy :

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane :

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

6) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

7) Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

.....

/podpis i pieczętka wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela wykonawcy

/*– niepotrzebne skreślić

/** - w przypadku gdy Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia podwykonawcom należy wymienić, która część tego zamówienia będzie wykonana przez podwykonawców i nazwy podwykonawców.

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

....., dnia 2017r.
(miejscowość)

**KWALIFIKACJE OSÓB
UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Rodzaj i charakter wykształcenia	Ilość osób	Doświadczenie - staż pracy
1.	Średnie oraz kurs specjalizacyjny z zakresu opieki nad osobami zależnymi lub osobami z zaburzeniami psychicznymi		
2.	Wyższe kierunkowe np. fizykoterapia lub fizjoterapia oraz inne konwencjonalne metody usprawniania organizmu oraz przygotowujące do pracy z dziećmi np. logopedia, pedagogika i terapia pedagogiczna		
3.	Wyższe, w zakresie jak wyżej oraz dodatkowe kursy specjalistyczne		

.....
/podpis i pieczęć wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela wykonawcy