

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP (jeśli dotyczy).....

REGON (jeśli dotyczy)

KRS (jeśli dotyczy)

Telefon: e-mail:

TREŚĆ OFERTY

- dotyczy części nr (należy wpisać numer i nazwę odpowiedniej części od 1 do 8, na którą Wykonawca składa ofertę. W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część przedmiotu zamówienia należy dla każdej części złożyć niniejszy formularz osobno i do każdego dołączyć wypełniony Załącznik nr 4 – Formularz doświadczenia i kwalifikacji)

Nazwa zamówienia: Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi mającym na celu zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości dostępu do zajęć, o których mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685) na terenie gminy Kędzierzyn-Koźle.

1. Oferuję przedmiot zamówienia:

za cenę brutto:złotych za 1 godzinę świadczenia usług specjalistycznych

słownie:.....złotych...../100

stawka VAT%

cena netto:złotych za 1 godzinę świadczenia usług specjalistycznych

słownie:złotych...../100

2. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. **Jako Wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonałem w sposób należyty usługi, które**

odpowiadają rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia dla łącznej liczby przynajmniej 1000 godzin na potwierdzenie czego przedkładam odpowiednie dokumenty.

4. Oświadczenia złożonego przez Wykonawcę, iż w przypadku wystąpienia konieczności świadczenia usług specjalistycznych w formie dotychczas nie realizowanej w obrębie danej terapii zobowiązuje się do poszerzenia kadry o specjalistę mającego uprawnienia do prowadzenia zajęć terapeutycznych.
5. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Jako Wykonawca oświadczam, iż osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.
7. Oświadczam, iż w przypadku przekazania Zamawiającemu danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczące wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
9. Do oferty załączam następujące dokumenty:

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

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.

Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy

- 1) rozporządzenie 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)