

Nr sprawy: OR.3211.1.2.2020

FORMULARZ OFERTY

na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka w wieku 7 lat z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z art. 50 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych

DANE WYKONAWCY

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Pełna nazwa:.....

Adres: ulica kod miejscowość

numer NIP numer REGON K R S

Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:

ulica kod miejscowość

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 138 o ustawy – Prawo zamówień publicznych **oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE za kwotę brutto** **zł za jedną godzinę specjalistycznych usług opiekuńczych. (pół godziny usługi płatne połową stawki godzinowej).**

Osoba wskazana do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych

(imię i nazwisko)

Ponadto oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z ogłoszeniem o zamówieniu z dnia 7.01.2020r.,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. osoba wskazana do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych;
 - a. posiada kwalifikacji do wykonywania zawodu,
 - b. posiada (wpisać ilość miesięcy/lat) stażu w jednej z następujących jednostek:
 - szpitalu psychiatrycznym*
 - jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi*
 - placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym*
 - ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym*
 - zakładzie rehabilitacji *
 - innej jednostce niż wymienione wyżej świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi*.
 - c. w uzasadnionych przypadkach specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe i posiadają co najmniej roczny staż pracy w/w jednostkach i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi opiekuńcze, posiadającymi wymagane kwalifikacje(uzupełnić),
3. Oświadczam, że czuję się związana/y ofertą na okres 30 dni.

*niewłaściwe skreślić

Załączniki (wpisać jakie):.....

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)