

.....

(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres

.....

tel.

e-mail:

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu "Opieka wytchnieniowa" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

Kryterium cena:

ilość godzin

cena netto podatek VAT..... cena brutto zł
(słownie:.....), za jedną godzinę usługi.

Kryterium doświadczenie:

Okres realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych (w miesiącach)

- od 12 do 24 miesięcy

- od 24 do 36 miesięcy.....

- powyżej 36 miesięcy

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w zapytaniu, czyli przez 30 dni.
4. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia **w okresie od dnia podpisania umowy do grudnia 2024 r.**
6. Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego – **wyciąg z rejestru w załączeniu,**

- b) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - c) zapewniamy kadrę do świadczenia usług opieki wytchnieniowej, o kwalifikacjach zgodnych z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
7. Oświadczamy, że jest prowadzona min. 12 miesięczna działalność w obszarze związanym z opieką nad osobami starszymi lub niepełnosprawnymi;
 8. Oświadczamy, że posiadamy polisę OC obejmującą świadczenia usług opieki wytchnieniowej / w terminie do 7 dni od dnia podpisania umowy na wykonywanie usług zostanie zawarta polisa OC obejmująca świadczenia usług opieki wytchnieniowej
 9. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

ZAŁĄCZNIKI

- 1.....
- 2.....
- 3
- 4.....

....., dnia
(miejsowość, data)

.....
Czytelny podpis oferenta