

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący oferty na świadczenie dla osób niesamodzielnych specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz na prowadzenie grupowych zajęć z zakresu kultury fizycznej (zapytanie ofertowe z dnia 24.02.2020 r.) - załącznik nr 1 do ww. Zapytania

• DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa	FUNDACJA "OSTOJA" IMIENIEM SIOSTRY KLARYSKI STANISŁAWY Z OPOCZNA
Forma prawna	Fundacja
Numer REGON	592298989
Numer NIP	7681712721
Adres do korespondencji	26-300 Opoczno, ul. Westerplatte 2
E-mail	sds_opoczno@wp.pl
Godziny pracy	7:30 – 15:30
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Agnieszka Sobol sds_opoczno@wp.pl

• DANE OFERENTA

Imię i nazwisko Oferenta/ Nazwa firmy Oferenta	
Adres zamieszkania/ adres siedziby firmy	
Adres do korespondencji jeśli jest inny niż adres zamieszkania/ siedziby	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

• OFERTA

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia 24.02.2020 r. w sprawie zamówienia na świadczenie dla osób niesamodzielnych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz na prowadzenie grupowych zajęć z zakresu kultury fizycznej w ramach projektu: „AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI” o numerze RPLD.09.02.01-10-F007/18, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie ze wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym dla danego zadania, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuje się wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

OFERA NA REALIZACJĘ ZADANIA 1

W przypadku składania oferty na realizację Zadania 1 należy uzupełnić niniejszą część formularza. W przypadku nie składania oferty na realizację Zadania 1 należy niniejszą część formularza pozostawić nieuzupełnioną.

Kryterium 1: Cena

Usługa	Cena jednostkowa brutto brutto* za godzinę zegarową usługi	Ilość godzin na Oferenta łącznie	Cena brutto brutto* ogółem (cena jednostkowa brutto brutto za godzinę zegarową usługi x ilość godzin na Oferenta łącznie)
Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej		1 092 h	

* Od wynagrodzenia Zamawiający dokona potrąceń w ramach proponowanej przez Wykonawcę w niniejszym formularzu ofertowym stawki- opłaci wszelkie niezbędne daniny, należności o charakterze publicznoprawnym (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami) tj. wszelkie koszty związane z zatrudnieniem Oferenta do realizacji usług.

Kryterium 2: Doświadczenie zawodowe

Brzmienie kryterium	Liczba lat
Posiadane przez Oferenta doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług zakresie fizjoterapii (udokumentowane): liczba lat	

Kryterium 3: Klauzule społeczne

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie dla osób niesamodzielnych specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w ramach projektu „AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI” o nr RPLD.09.02.01-10-F007/18 oświadczam, że przy realizacji niniejszego zamówienia *będą/ nie będą** spełnione klauzule społeczne, tzn. ja, osoba fizyczna, która osobiście świadczyć będzie usługi w ramach niniejszego zamówienia/ osoba (Fizjoterapeuta/ tka) która zostanie zaangażowana do realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych *należę/ nie należę*** do przynajmniej jednej z grup wskazanych w brzmieniu kryterium oceny tj. do grupy osób z niepełnosprawnościami, osób bezrobotnych lub osób o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym. Ja/ ww. Fizjoterapeuta przynależę/-y do grupy/grup osób:

.....
(wpisać jakiej/ jakich)

* niewłaściwie skreślić

** niewłaściwie skreślić

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji spełnienia powyższych klauzul społecznych- spełnienie klauzuli podlegać będzie dodatkowej weryfikacji na etapie podpisania umowy o świadczenie usług z wybranym Oferentem (Zamawiający wymagać będzie od Oferenta dokumentów potwierdzających fakt spełniania aspektów społecznych zadeklarowanych przez niego w Formularzu ofertowym). Zamawiający może nie podpisać umowy z wybranym Oferentem lub rozwiązać umowę w przypadku stwierdzenia niestosowania klauzul społecznych jeśli Wykonawca zobowiązał się do ich zastosowania.

OFERA NA REALIZACJĘ ZADANIA 2

W przypadku składania oferty na realizację Zadania 2 należy uzupełnić niniejszą część formularza. W przypadku nie składania oferty na realizację Zadania 2 należy niniejszą część formularza pozostawić nieuzupełnioną.

Kryterium 1: Cena

Usługa	Cena jednostkowa brutto brutto* za godzinę zegarową usługi	Ilość godzin na Oferenta łącznie	Cena brutto brutto* ogółem (cena jednostkowa brutto brutto za godzinę zegarową usługi x ilość godzin na Oferenta łącznie)
Prowadzenie grupowych zajęć z zakresu kultury fizycznej		208 h	

* Od wynagrodzenia Zamawiający dokona potrąceń w ramach proponowanej przez Wykonawcę w niniejszym formularzu ofertowym stawki- opłaci wszelkie niezbędne daniny, należności o charakterze publicznoprawnym (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami) tj. wszelkie koszty związane z zatrudnieniem Oferenta do realizacji usług.

Kryterium 2: Doświadczenie zawodowe

Brzmienie kryterium	Liczba lat
Posiadane przez Oferenta doświadczenie zawodowe w świadczeniu usług zakresie fizjoterapii (udokumentowane): liczba lat	

Kryterium 3: Klauzule społeczne

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na realizację grupowych zajęć z zakresu kultury fizycznej dla osób niesamodzielnych w ramach projektu „AKTYWNI (NIE)PEŁNOSPRAWNI” o numerze RPLD.09.02.01-10-F007/18 oświadczam, że przy realizacji niniejszego zamówienia *będą/ nie będą** spełnione klauzule społeczne, tzn. ja, osoba fizyczna, która osobiście świadczyć będzie usługi w ramach niniejszego zamówienia/ osoba (Fizjoterapeuta/ka) która zostanie zaangażowana do realizacji grupowych zajęć z zakresu kultury fizycznej *należę/ nie należę*** do przynajmniej jednej z grup wskazanych w brzmieniu kryterium oceny tj. do grupy osób z niepełnosprawnościami, osób bezrobotnych lub osób o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym. Ja/ ww. Fizjoterapeuta przynależę/-y do grupy/grup osób:

.....
(wpisać jakiej/ jakich)

* niewłaściwe skreślić

** niewłaściwe skreślić

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji spełnienia powyższych klauzul społecznych- spełnienie klauzuli podlegać będzie dodatkowej weryfikacji na etapie podpisania umowy o świadczenie usług z wybranym Oferentem (Zamawiający wymagać będzie od Oferenta dokumentów potwierdzających fakt spełniania aspektów społecznych zadeklarowanych przez niego w Formularzu ofertowym). Zamawiający może nie podpisać umowy z wybranym Oferentem lub rozwiązać umowę w przypadku stwierdzenia niestosowania klauzul społecznych jeśli Wykonawca zobowiązał się do ich zastosowania.

• OŚWIADCZENIA OFERENTA

Ja niżej podpisany, będący Oferentem/ działając w imieniu wskazanego wyżej Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu własnym/Oferenta **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że (dotyczy Oferenta):

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu i wymagania stawiane Oferentowi oraz nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu,
- Posiadam niezbędne uprawnienia do niezakłóconej realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędne środki techniczno- organizacyjne oraz potencjał osobowy i finansowy, zgodne z wymaganiami zapytania ofertowego,
- Oferent jest podmiotem prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne (warunek dotyczy wyłącznie firm, jednoosobowych działalności gospodarczych, innych podmiotów gospodarczych składających ofertę),
- W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem w stosunku do Zamawiającego szkody przez to że nie wykonałem lub nienależycie wykonałem zobowiązanie wobec Zamawiającego (z wyłączeniem sytuacji będących następstwem okoliczności, za które nie ponoszę odpowiedzialności),
- Oferent spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie zgodnie z warunkami udziału w niniejszym postępowaniu, Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej nie budzącej wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia i nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
- Oświadczam, że Oferent, ja/osoba którą reprezentuję, a który/a ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jestem/nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z: Zamawiającym, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, uczestniczącymi w imieniu Zamawianego w przygotowaniu, realizacji i ocenie zapytania ofertowego w odpowiedzi na które składana jest niniejsza oferta- w myśl, iż ww. powiązania polegają w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do ww. osób.
- Nie jestem osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,

- W stosunku do Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego oraz nie ogłoszono jego upadłości (dotyczy jednostek prowadzących działalność gospodarczą).
- Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jestem gotowy do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, świadczone w ramach niniejszej oferty usługi będą wykonywane zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.

.....
*podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta
z załączonym pełnomocnictwem oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)*

- **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

Przedkładałam następujące dokumenty (oryginały lub poświadczony za zgodność z oryginałem):

OPIS DOKUMNETU	Liczba stron załącznika
Nazwa dokumentu:	_____ str.
Nazwa dokumentu:	_____ str.
Nazwa dokumentu:	_____ str.
Nazwa dokumentu:	_____ str.
Nazwa dokumentu:	_____ str.

Niniejsza oferta jest ważna w terminie minimum 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

- **INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, FUNDACJA „OSTOJA” informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest FUNDACJA „OSTOJA” z siedzibą przy ulicy Westerplatte 2 w Opocznie;
- 2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym niniejszym zapytaniem ofertowym

- 3) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 4) posiada Pani/Pan:
- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO *;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 5) nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
Miejscowość i data

.....
*podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta
z załączonym pełnomocnictwem oraz pieczęć firmowa (jeśli dotyczy)
/pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/*