**Załącznik nr 1 do rozeznania rynku 19/RR/ASOS/2020**

Pieczęć firmowa *(jeśli dotyczy)*

**Caritas Archidiecezji Gdańskiej**

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełna nazwa Wykonawcy / lub imię i nazwisko

Siedziba / lub adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

NIP / lub PESEL REGON *(jeżeli dotyczy)*

Nr telefonu e-mail:

w nawiązaniu do rozeznania rynku numer **19/RR/ASOS/2020 dot. realizacji usług opiekuńczych i asystenckich skierowanych do osób starszych,**

**potrzebujących wsparcia w miejscu ich zamieszkania,** w ramach rządowego programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020, edycja 2020, składam swoją ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | **Lokalizacja** | **Grupa docelowa** | **Cena brutto za 1h/ Koszt całkowity za 1h\*** |
| 1550 godzin usług opiekuńczych i asystenckich skierowanych do osób starszych, potrzebujących wsparcia w miejscu ich zamieszkania, w okresie od dnia podpisania umowy do 20 grudnia 2020r. | Trójmiasto i okolica | osoby starsze powyżej 60 roku życia, nie w pełni samodzielne, w tym oczekujący na przyjęcie do ZOL, osoby wypisane ze szpitala w ciężkim stanie, samotne lub takie, którym rodzina nie jest w stanie samodzielnie zapewnić opieki | …………………………………………………………………………………………………  (słownie:………………………………………………………………………………..…  …………………………………………………………………………………………….….) |

\*dotyczy osób fizycznych

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG / DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczonych usług, wykonywanej pracy**  **(zwięzły, krótki opis)** | **Nazwa Pracodawcy / Zamawiającego** | **Okres od-do**  min. 2 lata pracy z osobami 60+,  z niepełnosprawnością i zależnymi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Spełniam poniższe warunki:

* dysponuję odpowiednim potencjałem kadrowym, który spełnia wymagania stawiane przez Zamawiającego,
* nie figuruję / osoby, które będą wykonywały usługi opiekuńcze i asystenckie\* nie figurują w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym oraz w Krajowym Rejestrze Karnym,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. Wykonam przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, etyki zawodowej i z poszanowaniem praw podopiecznych.
2. Obliczona cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie musiał ponieść Wykonawca, a w szczególności podatek VAT (jeśli dotyczy), a w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej zawiera wszelkie pochodne od wynagrodzeń po stronie Zamawiającego (jeśli dotyczy).
3. Zapoznałem/am się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Uważam się za związaną(-go) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w stosownych terminach.

………….……………………………… .………………………………………………….....

Miejscowość i data Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy