Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
miejscowość data

FORMULARZ OFERTY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Leżajsku
37-300 Leżajsk
ul. Plac Jaszowskiego 6

1. W nawiązaniu do przetargu nieograniczonego na zakup usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu Miasta Leżajsk w okresie od 01.01.2016 do 31.12.2016:

.....
nazwa oferenta

.....
dokładny adres

oferuje wykonanie usług:

a) opiekuńczych za kwotę:.....za 1 godzinę.
b) opiekuńczych specjalistycznych za kwotę:…….. za 1 godzinę.
W tym zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych za kwotę: ….za 1 godz.

2. Oświadczam, że w/w kwoty obejmują wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją przetargową, warunkami przetargu, wzorem umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń.
4. W przypadku przyjęcia mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Leżajsku.
5. Do oferty załączam:

- wypełniony formularz oferty,
- oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania o treści określonej w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zgodne z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (w tym koordynatora) - informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia (lata pracy w zawodzie) i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia a także aktualnego miejsca zamieszkania lub pobytu (wystarczy podanie miejscowości i województwa),
- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,.
- wykaz wykonanych usług z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i liczby odbiorców,

- zaświadczenie o uregulowanych zobowiązaniach publiczno-prawnych wobec Urzędu Skarbowego i ZUS,
- kalkulację kosztów stawki godzinowej usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych.
- Oświadczenie o dysponowaniu koordynatorem usług do kontaktów z Zamawiającym jak również do bezpośredniego osobistego kontaktu z klientami MOPS, w stacjonarnym punkcie obsługi na terenie miasta Leżajska

.....
Nazwisko i imię

podpis i pieczęć osoby reprezentującej