



Program Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2019-2020 - wsparcie finansowe ze środków pochodzących z Solidarnościowego Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych

**FORMULARZ OFERTY**  
na wykonanie zamówienia o wartości netto **poniżej 30 000 €**.

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej**  
**Ul. Józefa Marka 9**  
**34-600 Limanowa**

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”**

**III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

.....  
.....  
.....  
.....  
tel. kontaktowy:.....



*(pieczęć Wykonawcy)*

osoba wyznaczona do kontaktu

**1. Oferujemy wykonanie usługi objętej zamówieniem, stosując niżej wymienione stawki na „Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej”**

Cena za wykonanie 1 godziny (60min.) usługi asystenckiej:

kwotę netto ..... zł (słownie: ..... )

kwotę brutto ..... zł (słownie: ..... )

**Deklaruję ponadto:**

- 1) termin wykonania usługi: **od dnia podpisania umowy** do dnia 31 grudnia 2020r.,
- 2) posiadanie odpowiednich kwalifikacji, wykształcenia i doświadczenia do świadczenia usług asystenta osoby niepełnosprawnej.
- 3) warunki płatności przelew: 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do Zamawiającego.

**3. Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 3) dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia wymagane przez Zamawiającego,
- 4) uzyskałem zgodę wszystkich osób fizycznych, których dane są zawarte w ofercie
- 5) posiadam wiedzę i doświadczenie,

5. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) Załącznik nr 1 – klauzula ochrony danych osobowych (klauzula informacyjna RODO)
- 2) Załącznik nr 2 – oświadczenie
- 3) Załącznik nr 3 – oświadczenie
- 4) Załącznik nr 4 – oświadczenie
- 5) Załącznik nr 5 – oświadczenie

6) Inne dokumenty i oświadczenia kluczowe dla postępowania, w tym życiorys zawodowy oraz kopię dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje. Wymagane dokumenty powinny być opatrzone klauzulą: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 138 ze zm.)

*W/w oświadczenia winny być podpisane przez osobę, która bezpośrednio będzie świadczyć usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.*

..... dn. ....

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



*(pieczęć Wykonawcy)*