Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

NIP .....

REGON (jeśli dotyczy) .....

KRS (jeśli dotyczy) .....

PESEL .....

Telefon: ..... e-mail: .....

2. OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o udzielenie zamówienia na usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej" - edycja 2022, realizowanego ze środków Funduszu Solidarnościowego, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter wyżej wymienionego programu.

Kryterium 1: Cena

Oferuję cenę (brutto*) za wykonanie przedmiotu zamówienia

Usługa Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej

…… zł …… brutto* za 1 godzinę zegarową
(słownie)

*cena brutto tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, zaliczkę na podatek dochodowy, podatek VAT oraz składki na ubezpieczenie społecznie i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę oraz Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego).

Kryterium 2: Doświadczenie

Posiadam udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym np. doświadczenie zawodowe, udzielanie wsparcia osobom niepełnosprawnym w formie wolontariatu.* …… (należy wskazać liczbę pełną liczbę miesięcy) * należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie

Kryterium 3: Kryterium społeczne

Posiadam status osoby bezrobotnej, zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy* ☐ **tak** ☐ **nie** **Posiadam status osoby poszukującej pracy, niepozostającej w zatrudnieniu lub niewykonującej innej pracy zarobkowej, zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy*** ☐ **tak** ☐ **nie** * należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadany status

3. Usługi AOON będą świadczyły następujące osoby:

1) …… 2) ……

3) …… 4) ……

4. OŚWIADCZENIA OFERENTA

1) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
2) Oświadczam, że oferuję wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w zapytaniu ofertowym,
3) Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w zapytaniu ofertowym,
4) Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
5) Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6) Jako Wykonawca oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale V pkt 1, ppkt 1, zapytania ofertowego, tj. osoby świadczące usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej posiadają:
   a) biegłą znajomość języka polskiego,
   b) stan zdrowia pozwalający na świadczenie usług,
   c) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,

d) **dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osobisty osoby niepełnosprawnej, opiekun osoby starszej, opiekun medyczny, pedagog, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarka, fizjoterapeuta**
i/lub

e) **udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym (minimum 6 miesięcy),**

7) Oświadczam, że nie byłam/łem karany za przestępstwa popełnione umyślnie z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
8) Oświadczam, że oferowana przeze mnie cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
9) Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
10) Oświadczam(y), iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia

5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

…….....
Miejscowość i data

…….....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)