Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

 na świadczenie usług opieki wytchnieniowej

**W Z Ó R**

**FORMULARZA OFERTOWEGO**

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

………………………………...

 nazwisko, imię, adres oferenta

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Żegocinie**

**Żegocina 316**

**32-731 Żegocina**

**OFERTA – ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ NA RZECZ OPIEKUNÓW SPRAWUJĄCYCH BEZPOŚREDNIĄ OPIEKĘ NAD OSOBAMI ZE ZNACZNYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ ORZECZENIAMI RÓWNOWAŻNYMI**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi składam ofertę następującej treści:

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

1. Oferuję wykonanie zamówienia na świadczenie usług opieki wytchnieniowej na rzecz opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz orzeczeniami równoważnymi w formie ………………………………………………………za cenę brutto..............…zł(słownie: ………..................................................................................) za jedną godzinę zegarową świadczonych usług opieki wytchnieniowej .
2. Nazwisko, imię, adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………..

NIP: .............................................

1. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
2. *Prowadzę / nie prowadzę\** pozarolniczej działalności gospodarczej i *podlegam / nie podlegam\** ubezpieczeniu społecznemu.

**Załączniki:**

1. Dokumenty potwierdzające wykształcenie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Dokumenty potwierdzające ukończone szkolenia, kursy :

 …………………………………………………………………………………………………

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

1. Życiorys (CV)
2. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych
3. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie
z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781)

**\* niewłaściwe skreślić**

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

 miejscowość, data podpis oferenta