

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący oferty na usługi z zakresu wsparcia psychologicznego dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych (zapytanie ofertowe z dnia 08.02.2018 r.)- załącznik nr 1 do w/w zapytania

a) DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający:	
Nazwa	Medical Sp. z o. o.
Forma prawna	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Numer REGON	101773155
Numer NIP	7331347712
Dane teleadresowe Zamawiającego:	
Adres do korespondencji	95- 015 Głowno, ul. Sosnowa 4
E-mail	medical.glowno@interia.pl
Godziny pracy	8:00 – 16:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel Zamawiającego)	Olga Ciszewska

b) DANE OFERENTA

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Adres e-mail	
Nr NIP	

c) OFERTA

W odpowiedzi na **Zapytanie Ofertowe z dnia 08.02.2018 r. w sprawie zamówienia na dostarczenie usług z zakresu wsparcia psychologicznego dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych** w ramach projektu: „Program wsparcia osób niesamodzielnych i ich opiekunów faktycznych w powiatach zgierskim i brzezińskim” nr RPLD.09.02.02-10-0009/16, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE. Przedmiotowe zamówienie **zobowiązuje się** wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

Kryterium 1: Cena

Usługa	Cena jednostkowa brutto za godzinę zegarową usługi [PLN]	Planowana łączna ilość godzin w ramach projektu	Cena brutto oferty ogółem (cena jednostkowa brutto za godzinę x planowana łączna ilość godzin w ramach projektu) [PLN]
Cena brutto za jedną godzinę usługi z zakresu wsparcia psychologicznego dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych		800 h	

Kryterium 2: Doświadczenie zawodowe

Brzmienie kryterium	Liczba lat
Posiadane doświadczenie zawodowe (udokumentowane)- liczba lat.	

d) OŚWIADCZENIA OFERENTA

Ja niżej podpisany, będący Oferentem/ działając w imieniu wskazanego wyżej Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu własnym/Oferenta **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- 1) Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu, nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu
- 2) Posiadam niezbędne uprawnienia do niezakłóconej realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędne środki techniczno- organizacyjne, doświadczenie, wiedzę, kwalifikacje, zgodne z wymaganiami zapytania ofertowego,
- 3) W ciągu ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem w stosunku do Zamawiającego szkody przez to że nie wykonałem lub nienależycie wykonałem zobowiązanie wobec Zamawiającego (z wyłączeniem sytuacji będących następstwem okoliczności, za które nie ponoszę odpowiedzialności),
- 4) Nie jestem osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- 5) Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 6) Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- 7) Oświadczam, że ja/osoba którą reprezentuję, a która ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jestem/jest powiązany osobowo lub kapitałowo z: Zamawiającym, z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, uczestniczącymi w imieniu Zamawianego w przygotowaniu, realizacji i ocenie zapytania ofertowego w odpowiedzi na które składana jest niniejsza oferta, tj. ww. powiązania polegają w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do w/w osób.
- 8) Świadczone w ramach niniejszej oferty usługi będą wykonywane zgodnie z zapisami zapytania ofertowego.

e) ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginały lub poświadczony za zgodność z oryginałem):

OPIS DOKUMNETU	Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)
Zapytanie ofertowe (wydruk, parafowane)	Parafowane zapytanie ofertowe, _____ k.
Dyplom/y	Parafowane,, _____ k.
Referencje, świadectwa pracy, zawarte kontrakty, umowy cywilno- prawne	Parafowane,, _____ k.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dodatkowe:	Parafowane _____ k.
------------	---------------------------------------

Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Oferenta