**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

Znak sprawy: ZK.3801.1.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2023, w imieniu:

Nazwa, adres, NIP Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za cenę brutto za 1 godzinę usługi opieki wytchnieniowej w wys. …………………………………………………...… zł Słownie: ……………………………………………..…………………………….……… zł

Cena zawiera wszystkie składniki i jest ceną ostateczną.

2. Usługęobjętą zamówieniem wykonam w terminie: od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2023 r.

3.Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadam wiedzę i doświadczenie; dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Do niniejszej oferty załączam:

a) dokument potwierdzający co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu opieki nad  
osobami starszymi lub niepełnosprawnymi,

b) wykaz osób wyznaczonych do sprawowania opieki wraz z kopią dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje,

c) pisemne oświadczenie, potwierdzające, że co najmniej 1 pracownik wykonujący przedmiotową usługę zatrudniony będzie przez Wykonawcę na podstawie umowę o pracę   
z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.

………………………………… ……………………………………………

Miejscowość, data Podpis i pieczątka Wykonawcy