**Załącznik nr 1 do SWZ**

(dane dotyczące Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko/Nazwa (firma) wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji

…………………………………………………………………………………………………

adres e-mail, numer telefonu

…………………………………………………………………………………………………

NIP lub REGON lub PESEL

…………………………………………………………………………………………………

**adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej Wykonawcy** znajdującej się na platformie **ePUAP**

**Formularz ofertowy**

1. Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne pn. „**Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania podopiecznych MOPS w Strumieniu”**

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:**

Cena **brutto** za 1 godzinę zegarową świadczenia usług opiekuńczych: ……… zł. (słownie brutto:………………………………………………………………………………… złotych).

Cena **netto** za 1 (jedną) roboczogodzinę wykonywania usług opiekuńczych: ………………….……zł.

1. Oświadczam, że podana wyżej cena obejmuje wszystkie koszty związane z prowadzeniem usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych **MOPS w Strumieniu** .
2. Oświadczam, iż osoby wskazane przez Oferenta wykonywać będą usługi opiekuńcze w wymiarze zapewniającym nieprzerwaną, prawidłową realizację usług opiekuńczych nad podopiecznymi **MOPS w Strumieniu**, niezależnie od  urlopów i zwolnień chorobowych, w trakcie całości okresu realizacji zamówienia. **Do oferty załączam certyfikaty lub dyplomy personelu mającego wykonywać przedmiot umowy (zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania), dokumentujące posiadanie ukończonych kursów i szkoleń w zakresie podstawowych umiejętności koniecznych do sprawowania opieki nad osobami starszymi lub niepełnosprawnymi -** w oryginale lub w kopii poświadczonej za zgodność   z oryginałem przez Wykonawcę.
3. Określam warunki płatności na: wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn sumy roboczogodzin w danym miesiącu kalendarzowym  i stawki brutto. Wypłacane będzie z dołu na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, do 14 (czternastu) dni po dostarczeniu faktury/rachunku do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy fakturę/rachunek za jeden miesiąc kalendarzowy (rozliczeniowy) do siedziby Zamawiającego do 5 (piątego) dnia następnego miesiąca. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia będzie właściwa realizacja usług opiekuńczych nad podopiecznymi **MOPS w Strumieniu** potwierdzona przez prawidłowo prowadzoną dokumentację (specyfikację) obecności osób sprawujących opiekę w domach podopiecznych,      w tym rozliczeniem kart kontrolnych zgodnym z wydanymi przez **MOPS w Strumieniu** decyzjami administracyjnymi, zawierającym listę odpłatności osób korzystających z usług.
4. Termin realizacji zamówienia – od podpisania umowy do 31 grudnia 2022 roku.
5. **Do dokumentów ofertowych załączam dokumenty potwierdzające, że** doświadczenia poszczególnych opiekunów wynosi nie mniej niż 12 miesięcy liczone w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie oraz że **usługi wyszczególnione w załączniku nr 4 -  zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**
6. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy związany/i przez okres **30 dni**, od daty upływu składania ofert.

Ofertę sporządzono w dniu …….......… 2021 roku.

……………………………………………………….

 (podpis Wykonawcy)