

OFERTA WYKONAWCY

Ja, niżej podpisana/y,

(dane Wykonawcy):

Nazwa/

nazwisko:

Adres:

Adres e-mail:

Telefon:

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe – postępowanie nr 3/WRPO/7.2.1/2018/K (KONKURENCYJNOŚĆ) dotyczące świadczenia usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie pilskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczestników projektu – osób niepełnosprawnych, oświadczam iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Przedmiot oferty	Cena brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi
świadczenie usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych w miejscu zamieszkania odbiorców usług w okresie od dnia podpisania umowy do 15 XII 2018 r. w łącznym, szacunkowym wymiarze 640 godzin. Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): CPV: 85142100-7 - usługi fizjoterapii, CPV: 85312500-4 - usługi rehabilitacyjne	
Słownie brutto w PLN za jedną godzinę świadczenia usługi: PLN	

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w świadczeniu usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych. Doświadczenie to udowodnię kopiami odpowiednich dokumentów najpóźniej w dniu podpisania umowy na realizację zamówienia. Wymiar doświadczenia:		
powyżej 2 do 4 lat	<input type="checkbox"/>	Proszę postawić znak X we właściwym okienku, zgodnie z treścią oświadczenia Wykonawcy co do posiadanego doświadczenia.
powyżej 4 do 6 lat	<input type="checkbox"/>	
powyżej 6 lat	<input type="checkbox"/>	



Oświadczam, że posiadam doświadczenie w świadczeniu usług rehabilitacyjnych i fizjoterapeutycznych dla osób z niepełnosprawnością w warunkach domowych usługobiorcy. Doświadczenie to udowodnię kopiami odpowiednich dokumentów najpóźniej w dniu podpisania umowy na realizację zamówienia. Wymiar doświadczenia:

powyżej 1 roku do 3 lat		Proszę postawić znak X we właściwym okienku, zgodnie z treścią oświadczenia Wykonawcy co do posiadanego doświadczenia.
powyżej 3 lat		

Oświadczam, że świadczona usługa spełnia wszystkie kryteria określone przez Zamawiającego w pkt. 3 zapytania ofertowego.

Oświadczam, że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia.

Oświadczam, iż zgadzam się na związanie niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Załączniki złożone wraz z ofertą:

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań z Zamawiającym;

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

* W przypadku złożenia oferty przez osobę (osoby) reprezentujące Wykonawcę należy do oferty dołączyć dokument, który potwierdza możliwość reprezentacji (np. pełnomocnictwo, KRS, wydruk z CEIDG).



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

