

FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Wspólnota Wolontariuszy Hospicyjnych "Ludzki Gest" Im. Jana Pawła II
 ul. Droga Leśna 60, 64-600 Oborniki
 NIP: 606-008-95-09

2. DANE OFERENTA

NAZWA/ NAZWISKO I IMIĘ	
Adres	
Tel./Fax	
E-mail	
NIP/PESEL	

3. OFERTA

W odpowiedzi na rozeznanie rynku z dnia 30-04.2021 r. w sprawie zamówienia na Realizację usług lekarza rehabilitacji medycznej na rzecz pacjentów DDOM projektu „Ludzki gest – wsparcie osób niesamodzielnych w powiecie obornickim” – dzienna opieka medyczna, dofinansowanego ze źródeł programu WRPO na lata 2014-2020, Poddziałanie 7.2.2. Usługi społeczne i zdrowotne - projekty konkursowe, składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w rozeznaniu rynku, mając na względzie cel i charakter Projektu oraz uwarunkowania związane z jego realizacją z funduszy UE.

Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję się wykonać na następujących oferowanych przeze mnie warunkach:

Cena brutto za godzinę usługi	
-------------------------------	--

LICZBA GODZIN ŚWIADCZENIA USŁUGI

Minimalna liczba podana w godzinach zegarowych na 1 miesiąc do których	----- godzin/miesiąc
--	-------------------------

Oferent zobowiązuje się świadczyć usługą	
--	--

4. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2). Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
- Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
- Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- Oferent nie jest 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,
- 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,
- Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- Oferent nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, z członkami Zarządu Zamawiającego ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub uczestniczącymi w imieniu Zamawianego w przygotowaniu i realizacji rozeznania rynku (w tym w wyborze wykonawcy); 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- Oferent nie jest powiązany spółdzielczo z Zamawiającym, co polega na powiązaniu w którym Zamawiający lub jego organ założycielski jest członkiem/założycielem spółdzielni która jest oferentem
- Oświadczam, że wszystkie osoby mające realizować spełnia/-ją wymagane warunki do świadczenia usług w poszczególnych w ramach zadań opisanych w rozeznaniu rynku

.....
 ...

(data i podpis oferenta)

5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

OPIS DOKUMNETU
Rozeznanie rynku (parafowane przez Oferenta)
Zaświadczenie CEIDG - jeżeli dotyczy
Wydruk KRS - jeżeli dotyczy
Kopie dyplomów potwierdzających wykształcenie i/lub kopie certyfikatów/zaświadczeń umożliwiających przeprowadzenie danego wsparcia
Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej dotyczące osoby mającej świadczyć usługę - jeżeli dotyczy

*Miejscowość i data
lub*

/podpis i imienna pieczęć oferenta

*upoważnionego przedstawiciela
oferenta z załączonym
pełnomocnictwem/
/pozostałe strony oferty i załączniki
dodatkowo parafowane/*