PZAZ.XI.272.1.3.2019 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonywanie specjalistycznych usług fizjoterapeutycznych dla pracowników Powiatowego Zakładu Aktywności Zawodowej w Łęcznej.

**I. Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa……………………………………………………………………………...

Siedziba……………………………………………………………………………

nr telefonu/faksu………………………………………………………………..….

nr NIP……………………………………………………………………………...

nr REGON………………………………………………………………………...

www……………………………………………………………………………….

e-mail……………………………………………………………………………....

**II. Dane dotyczące zamawiającego:**

Powiat Łęczyński - Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Łęcznej

ul. Krasnystawska 52,

21-010 Łęczna

tel./fax. 081-7522920

e-mail: pzazleczna@wp.pl

<http://powiatleczynski.pl>, http://zaz.leczna.pl

**III. Zobowiązania wykonawcy:**

Zobowiązuję się świadczyć przedmiot zamówienia zgodnie z zakresem zadań objętych programem rehabilitacji zawodowej dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych   
w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w zakresie działań fizjoterapeutycznych, w szczególności:

1. Opracowanie projektu programu rehabilitacji zawodowej dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej w zakresie działań fizjoterapeutycznych.
2. Opracowania:

* diagnozy stanu zdrowia osób niepełnosprawnych,
* zamierzonego celu indywidualnego programu rehabilitacji – spodziewanych efektów,
* opracowania harmonogramu działań rehabilitacyjnych,
* wspólnie z zespołem programowym kompleksowego programu rehabilitacyjnego dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej.

1. Przeprowadzenie programu rehabilitacyjnego po zatwierdzeniu przez Dyrektora jednostki, w pomieszczeniach udostępnionych przez Zamawiającego.
2. Liczba godzin w planie na usługi w zakresie działań fizjoterapeutycznych   
    i rehabilitacyjnych w miesiącu wynosić będzie około 25 godzin miesięcznie,   
   3 x w tygodniu, w dniach i godzinach ustalonych przez Zamawiającego.
3. Zajęcia z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii będą przeprowadzane dla osób indywidualnych, jak i grupowo po 6-10 osób, zgodnie ze szczegółowym harmonogramem zatwierdzonym przez Dyrektora jednostki.
4. **Ogółem cena ofertowa za wykonywane usługi fizjoterapeutyczne wynosi:**
5. **cena brutto / za 1 godzinę: ……………………………………………………**

**słownie: ………………………………………………………………………….**

W przypadku, gdy ofertę składa osoba fizyczna cena ofertowa brutto powinna zawierać wszystkie obowiązujące składki ZUS, a w przypadku, gdy ofertę składa osoba prowadząca działalność gospodarczą – cena ofertowa brutto powinna zawierać podatek VAT.

1. **Oświadczam, że:**
2. **spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące** posiadania uprawnień, niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia. uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia;
3. **akceptuję** proponowany przez zamawiającego wzór umowy (proszę wpisać dane firmy do zaakceptowanego wzoru umowy).

**Na potwierdzenie załączam do oferty dokumenty: (np. referencje, dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia):**

**1)…………………………….**

**2) …………………………….**

**3)……………………………..**

**VI. Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. zdobyłem konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważam się związany niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego   
   w zapytaniu ofertowym,
4. wybór niniejszej oferty (\*niewłaściwe skreślić)

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;\*

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:\* ……….…………………………………………………………………………………

(Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń   
w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego )

5. przedstawione w Zapytaniu ofertowym warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym i umową, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. całość zamówienia wykonam sam bez powierzenia podwykonawcom jakiejkolwiek części zamówienia/ część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom\*

w następującym zakresie ……………………...……………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy …………………………………………………………………………………………..

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom

1. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne

z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

1. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

osoba do kontaktu : ....................................………………………………

tel.: ……………………….......……………..

faks: …………………………………………

e-mail: ……………………………………….

1. Oświadczam/ my, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

**VII. Oświadczam, że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości.**

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ………………………………………………………………
2. ................................................................................................
3. .................................................................................................
4. ................................................................................................

................................., dnia ..................

(imię i nazwisko) podpis osoby /osób

uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

***\*Wyjaśnienie****: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***\*\*Wyjaśnienie:*** *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*