PZAZ.XI.272.1.1.2018 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: ………………………………………………………………………….**

**V. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:**

a.posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia;

b. posiadam niezbędną wiedzą i wymagane doświadczenie i w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, lub jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonałem z należytą starannością co najmniej 3 usługi obejmujące swym zakresem  **rehabilitację i fizjoterapię na oddziale szpitalnym i/lub ośrodku rehabilitacyjnym poprzez dołączenie do oferty udokumentowanego stażu pracy** według opisu przedmiotu zamówienia Zamawiającego zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług /opis, zakres/ | Zamawiający (nazwa, adres, tel./faks) | Miejsce wykonania usług | Data wykonania  | Wartość usług(PLN) |
| rozpoczęcie | zakończenie | netto | brutto |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

których należyte wykonanie potwierdzam dokumentami załączonymi do oferty (np.: referencje lub inne dokumenty):

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. wystawionym/mi przez podmiot na rzecz którego usługa/usługi były wykonane.

**VI. Oświadczam, że:**

1. **spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
2. Posiadania uprawnień do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
3. Posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. **akceptuję** proponowany przez zamawiającego wzór umowy (proszę wpisać dane firmy do zaakceptowanego wzoru umowy).

**VII. Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani 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: ……………………………………….

Do formularza oferty załączamy następujące oświadczenia, dokumenty i informacje.

***Załączniki:***

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

*…………………………. ………………………………………………… …………………………………….*

 *(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna
 osoby upoważnionej do
 składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy)*

 (podpis i pieczęć wykonawcy)