



**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.Nazwa zadania:**

Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych w zakresie logopedii, integracji sensorycznej, rehabilitacji zgodnie z Rozporządzeniem Ministra i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005r. Nr 189, poz. 1598 z późn. zm.) zmienionego Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 16 lutego 2023r. ( Dz.U. z 2023r. poz. 395) - dla osób z terenu gminy Biesiekierz

**2.Zamawiający:**

Gmina Biesiekierz Ośrodek Pomocy Społecznej w Biesiekierzu,  
Biesiekierz 13  
76-39 Biesiekierz

**3. Oferent:**

<b>I.</b>	<b>Nazwa</b>	
<b>II.</b>	<b>Adres</b>	
<b>III</b>	<b>Tel.</b>	
<b>IV.</b>	<b>Faks</b>	
<b>V</b>	<b>NIP/Pesel</b>	
<b>VI.</b>	<b>e-mail</b>	

**4. Wycena zamówienia:**

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oferuję wykonanie jednej godziny specjalistycznych usług opiekuńczych za cenę: .....zł brutto (słownie:.....) w zakresie\*:

- logopeda,
- terapeuta integracji sensorycznej.
- rehabilitacja

\* zaznaczyć odpowiednio



**5. Oświadczamy, że:**

Podana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru Naszej oferty,

Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń,

Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą, przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)



**Załącznik nr 2**

.....  
Nazwa i adres oferenta  
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa zadania:

**Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych w zakresie logopedii, iintegracji sensorycznej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych, dla osób z terenu gminy Biesiekierz**

oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z przepisami prawa nakładającymi obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i imienna pieczęć oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela oferenta)