**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego CUS……………**

 (nazwa, adres, REGON, NIP, KRS Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Osoba do kontaktu |  |

 Gmina Resko/Centrum Usług Społecznych w Resku

 ul. Bohaterów Monte Cassino 10

 72-315 Resko

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe:

|  |
| --- |
| Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024 |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym, tj.: **Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu resortowego Ministra Rodziny i Polityki Społecznej "Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024,** za całkowitą cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Acena brutto (zł) za 1 godzinę zegarową usługi dla rodziców/opiekunów osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, |
| 1. |  |

Kwota brutto……………………….słownie:……………….…………………………………………………..złotych.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Bcena brutto (zł) za 1 godzinę zegarową usługi dla rodziców/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności |
| 1. |  |

Kwota brutto……………………….słownie:……………….…………………………………………………..złotych.

**Maksymalna kwota za godzinę, zgodnie z Programem, nie może przekroczyć:**

* **50,00 zł brutto** dla rodziców/opiekunów osób z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, **oraz**
* **49,88 zł brutto** dla rodziców/opiekunów dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności

**Oświadczenie – informacja o doświadczeniu w udzielaniu bezpośredniej pomocy osobom niepełnosprawnym:**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji usług skierowanych do osób niepełnosprawnych:

* do 2 lat\*\*;
* powyżej 2 lat do 4 lat\*\*;
* powyżej 4 lat\*\*;

\*\*zakreślić X właściwe pozycję, jeśli dotyczą

Ponadto oświadczam, że:

1. Oświadczam, iż akceptuję ramowe warunki realizacji przedmiotu umowy określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu.
5. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.

**Załącznikiem do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część jest załącznik nr 2 zapytania ofertowego (formularz- wykaz zrealizowanych usług).**

 ***Na wniosek Zamawiającego zobowiązuję się przedstawić dokumenty potwierdzające fakty wskazane w oświadczeniu.***

…………………………………… ………………………....……………………………………

 (miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić