

.....

(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres .....

.....

tel. ....

e-mail: .....

## OFERTA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2021 składam niniejszą ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:  
ilość godzin .....  
cena netto ..... podatek VAT..... cena brutto ..... zł (słownie:.....  
.....), za jedną godzinę usługi.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w zapytaniu, czyli przez 30 dni.
4. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od czerwca do grudnia 2021 r.
6. Oświadczam/my, że spełniamy niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu:
  - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego – **wyciąg z rejestru w załączeniu,**
  - b) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym do realizacji przedmiotu zamówienia,
  - c) zapewniamy kadrę do świadczenia usług opieki wytchnieniowej, o kwalifikacjach zgodnych z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
7. Oświadczamy, że posiadamy/nie posiadamy statusu przedsiębiorstwa społecznego.<sup>2</sup>
8. W przypadku posiadania statusu należy wpisać formę prawną i podstawę prawną działania  
.....  
.....

---

2 Niewłaściwe skreślić

9. Oświadczamy, że jest prowadzona min. 12 miesięczna działalność w obszarze związanym z opieką nad osobami starszymi lub niepełnosprawnymi;
10. Oświadczamy, że posiadamy polisę OC obejmującą świadczenia usług opieki wytchnieniowej / w terminie do 7 dni od dnia podpisania umowy na wykonywanie usług zostanie zawarta polisa OC obejmująca świadczenia usług opieki wytchnieniowej<sup>3</sup>
11. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

ZAŁĄCZNIKI

- 1.....
- 2.....
- 3 .....
- 4.....

....., dnia .....  
(miejscowość, data)

.....  
Czytelny podpis oferenta

---

3 Niewłaściwe skreślić