Znak sprawy: OPS/DWR/340/1/2014 Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Przedmiot zamówienia:**

świadczenie usług asystenta rodziny, dla rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo- wychowawczych, zamieszkałych na terenie gminy Czechowice- Dziedzice.

Przedmiot zamówienia obejmuje realizację około 2380 godzin, usług wykonywanych przez trzech asystentów rodziny, w okresie od podpisania umowy do grudnia 2014 roku.

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa .........................................................................................................................……..

Siedziba/adres ........................................................................................................................

Nr NIP....................................................................................................................................

Nr REGON............................................................................................................................

Nr KRS……………………………………………………………………………………..

lub nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej………………………………...........

Nr telefonu.......................... Nr faksu ............................

Adres e-mail ………………………………………………………………………………

Nr konta na które zwrócone zostanie wadium …………………………………………………………………………………………..

1. **Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę**

**netto:..................... zł. + …….. %VAT = …………………………. zł. brutto**

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

cena brutto wynika z przemnożenia ilości godzin podanych w SIWZ (tj. 2380 godzin) przez cenę 1 godziny wykonywanej usługi.

w tym cena brutto1 godziny usług: …………….

słownie brutto: .......................................................................................................

Koszt jednej godziny ( 60-cio minutowej) zawiera wszystkie koszty związane z wykonywaniem usługi, również koszty dojazdu do miejsca wykonywania usługi, wyjazdów związanych z wykonywaniem zadań w zakresie przedmiotu zamówienia, spotkań z pracownikami socjalnymi, itp.

1. Oświadczamy, że asystenci rodziny którzy będą bezpośrednio wykonywali usługi objęte niniejszym postępowaniem, legitymują się łącznie …….. miesięcznym stażem wykonywania pracy asystenta rodziny . ( załącznik nr 5 do siwz, tabela poz. 4)
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w SIWZ, przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymałem wszelkie niezbędne informacje dotyczące przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
4. Uważam się za związanego z niniejszą ofertą na czas określony w SIWZ.
5. Zawarty w załączniku nr 4 do SIWZ wzór umowy akceptujemy w całości

i zobowiązuję się do jej podpisania w przypadku wyboru mojej oferty w terminie

i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że:

* posiadam obywatelstwo polskie,
* nie byłam skazana prawomocnym wyrokiem sądu, za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych,
* nie jestem i nie byłam pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona,
* wypełniam obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

miejscowość, data………….

 ……………………………………………………….

 pieczątka, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy