

.....
pieczęć Wykonawcy**FORMULARZ OFERTOWY**

DATA

NAZWA WYKONAWCY

.....
SIEDZIBA
Telefon Fax

E-mail

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym poniżej 221.000 euro na świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, składamy niniejszą ofertę proponując cenę ryczałtową:

a) w zakresie części 1 dotyczącej fizjoterapeuty (540 godzin)

Cena za 1 godzinę	Ilość godzin	Łączna wartość oferty (cena za 1 godzinę x ilość godzin)
..... zł		 zł

Słownie łączna wartość oferty:

Jednocześnie oświadczam/my, że przedmiot zamówienia realizować będzie fizjoterapeuta (imię i nazwisko). Osoba, ta posiada:

- a) doświadczenie na stanowisku fizjoterapeuty w prowadzeniu zajęć wspomagających dziecko niepełnosprawne do 3 roku życia, zagrożone niepełnosprawnością oraz jego rodzinę: co najmniej 1 rok / powyżej 1 roku do 2 lat / powyżej 2 lat do 3 lat / powyżej 3 lat*.
- b) kurs kwalifikacyjny dający uprawnienia do pracy z dzieckiem do 3 roku (np. Terapia Neurorozwojowa NDT Bobath lub Metody Vojty lub inny specjalistyczny) lub dodatkowy kurs doskonalący w zakresie terapii dziecka do 3 roku życia. Ilość posiadanych kursów: 1 / 2 / 3 / 4 / 5* tj:

-
należy podać nazwę kursu
-
należy podać nazwę kursu
-
należy podać nazwę kursu
-
należy podać nazwę kursu
-
należy podać nazwę kursu
-
należy podać nazwę kursu
-

*właściwe zaznaczyć

Ponadto, oświadczam/my, że:

1. zapoznałem/liśmy się z warunkami zamówienia określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zdobyliśmy niezbędne informacje do prawidłowego przygotowania oferty i zrealizujemy zamówienie z należytą starannością w oparciu o złożoną ofertę, za zaproponowane powyżej wynagrodzenie;
2. nie wnosimy zastrzeżeń do projektu umowy, który stanowił załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z wzorem umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji*/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania* (*niepotrzebne skreślić).

.....

.....

4. jestem/jesteśmy **małym/średnim/dużym* przedsiębiorstwem** (w przypadku oferty wspólnej informację należy odnieść do Lidera składającego ofertę w postępowaniu),

5. jestem/jesteśmy świadomy/a, że na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny art. 297, §1: „Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, oświadczam/my, co następuje:

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/my, że spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w pkt 5.1.2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia, gdyż **w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej** dysponuję / dysponujemy bądź będę dysponował / będziemy dysponować osobą, która spełnia wszystkie wymagania określone w pkt 5.1.2.3. specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Ponadto oświadczam / oświadczamy, że przed podpisaniem umowy przedstawię / przedstawimy Zamawiającemu kopie dokumentów potwierdzających spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu.

Ponadto Wykonawca oświadcza, że posiada:

- b) aktualne Zaświadczenie Medycyny Pracy,
- c) aktualne badania Sanitarno-Epidemiologiczne wymagane do pracy z małym dzieckiem,
- d) zaświadczenie o niekaralności

które przedstawi w każdym momencie na wezwanie Zamawiającego.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego, oświadczam/my, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*

.....
pieczęć Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY
KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu na świadczenie usług przez specjalistów w ramach zadań wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego:

- oświadczam/oświadczamy, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym z Wykonawców, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu*

lub

- oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą
który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu. Jednocześnie informuję, że istniejące pomiędzy nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu gdyż:.....*

(*niewłaściwe oświadczenie skreślić)

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy