

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący zapytania ofertowego na świadczenie wsparcia z zakresu fizjoterapii dla dzieci z ukraińskich domów dziecka przebywających w Powiecie Słupskim, realizowanego w ramach projektu UNICEF

CZĘŚĆ A – DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej	
Dokładny adres wykonawcy (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	
NIP	
REGON	
KRS/ wpis z CEiDG (jeżeli dotyczy)	

Reprezentacja wykonawcy (jeżeli dotyczy):

Imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej/ych wykonawcę	
Podstawa reprezentacji	

Dane teleadresowe, na które będzie przekazywana wszelka korespondencja:

Dokładny adres do korespondencji	
Telefon	
Fax	
e-mail	

CZĘŚĆ B – OFERTA CENOWA

Nawiązując do zapytania ofertowego **na świadczenie wsparcia z zakresu fizjoterapii dla dzieci z ukraińskich domów dziecka przebywających w Powiecie Słupskim** oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia na niżej wymienionych warunkach:

OFERTA CENOWA

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena brutto za 1 godzinę usługi w zł ¹	Cena netto za 1 godzinę usługi w zł ²	Kwota podatku VAT ³
1	Wsparcie fizjoterapeutyczne			

OFERTA POZACENOWA – DOŚWIADCZENIE

Lp.	Przedmiot zamówienia	Waga punktowa	TAK*
1	Brak doświadczenia w prowadzeniu fizjoterapii dla dzieci	0	
2	Posiadanie rocznego doświadczenia w prowadzeniu fizjoterapii dla dzieci	10	
3	Posiadanie półtorarocznego doświadczenia w prowadzeniu fizjoterapii dla dzieci	20	
4	Posiadanie dwuletniego (i powyżej) doświadczenia w prowadzeniu fizjoterapii dla dzieci	30	

*właściwą odpowiedź zaznaczyć X (możliwe wskazanie tylko jednej opcji)

Na dowód należy do oferty załączyć dokumenty potwierdzające wskazane doświadczenie

CZĘŚĆ C – OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Składając ofertę dotyczącą świadczenia **wsparcia z zakresu fizjoterapii dla dzieci z ukraińskich domów dziecka przebywających w Powiecie Słupskim** oświadczam, że zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, nie wnosząc do niego żadnych zastrzeżeń i zobowiązuję się zrealizować usługę zgodnie ze złożoną ofertą. Ponadto:

- 1) Oświadczam, że akceptuję terminy i warunki płatności wskazane w zapytaniu ofertowym.

¹ Ceną oferty jest cena wraz ze wszystkimi daninami na rzecz ZUS (również składki na ubezpieczenie społeczne leżące po stronie pracodawcy)

² Wpisać cenę netto, jeżeli cena brutto zawiera podatek VAT

³ Jeżeli cena nie zawiera podatku VAT – wpisać „nie dotyczy”

- 2) Oświadczam, że uważam się związany niniejszą ofertą na czas wskazanym w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od dnia ostatecznego składania ofert.
- 3) Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa.
- 4) Oświadczam, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym ofertą.
- 5) Oświadczam/y, że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub wykonam zamówienie osobiście, gdyż posiadam wymagane wykształcenie i doświadczenie zawodowe.
- 6) Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym i załącznikach warunki umowy zostały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 7) Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do ich zrealizowania z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
- 8) Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał⁵my w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym⁵
- 9) Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam⁶ w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą one być udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
.....
- 10) Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e RODO – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku, al. Henryka Sienkiewicza 20, zawartych w przedmiotowej ofercie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie postępowania o udzielenie zamówienia, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.
- 11) Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)

.....
(nazwa i adres wykonawcy lub pieczęćka firmowa)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....dnia r.

⁴ RODO – rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁵ W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

⁶ Niepotrzebne skreślić