

_____, dnia _____ r.

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY
na wykonanie usługi poniżej 30.000 € netto

I. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

adres:

NIP:, REGON:, e-mail

tel.:, fax.

nr rachunku bankowego

II. Nazwa i adres Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn

III. Opis przedmiotu zamówienia:

- Opis przedmiotu zamówienia: **świadczenie usług opiekuńczych na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tuszynie na 2017r.**
- Przewidywana liczba osób - **4 osób**
- Przewidywana liczba godzin w miesiącu - **352 h/m-c**
- Dni i godziny pracy - **usługa świadczona 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00- 16.00**
- Miejsce wykonywania usługi: **na terenie gminy Tuszyn**

IV. Zakres wykonywanych usług - Usługi obejmują pomoc i opiekę w zakresie:

1) Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, w szczególności:

- utrzymywanie w czystości i porządku w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki i pomocy;
- robienie niezbędnych zakupów;
- przygotowywanie posiłków z uwzględnieniem diety zalecanej przez lekarza, a także pomoc przy spożywaniu posiłków;
- pranie bielizny pościelowej i osobistej;
- utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i sanitarnego używanego przy świadczeniu usług;
- przynoszenie opału i palenie w piecu, kuchni;
- pomoc przy załatwianiu spraw urzędowych.

2) Zapewnienie opieki higienicznej i pielęgnacji w szczególności poprzez:

- postanie łóżka;
- mycie i kąpanie;
- zmianę bielizny osobistej i pościelowej;
- układanie w łóżku i pomaganie przy zmianie pozycji;
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych;
- zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń;
- pielęgnację zleconą przez lekarza.

3) Pomoc w utrzymaniu więzi ze środowiskiem, w tym:

- podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań;
- organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich;
- organizowanie spacerów;
- czytanie.

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.11.2016r. do godz. 15.00 na formularzu oferty w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta na usługi opiekuńcze nie otwierać przed 30.11.2016r. przed godz. 15.00**”, osobiście lub listownie na adres ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn bądź w wersji elektronicznej na e-mail: mopstuszyn@wp.pl.

I.Wykonawca oświadcza, że:

1. Akceptuje opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego.
2. Wykonania samodzielnie / z udziałem podwykonawców* przedmiotu zamówienia.
3. Posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.

II.Kryterium oceny - cena 100%

III.Termin wykonania: W nieprzekraczającym terminie do dnia **31.12.2017 r.**

IV.Sposób płatności: wynagrodzenie płatne z dołu w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia objętych zamówieniem w terminie 14 dni od daty złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.

V.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cena netto: zł.

podatek VAT: zł.

stawka podatku VAT %

cena brutto: zł.

słownie brutto:

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.).

....., dnia

(Miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić