



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres, telefon, email)

FORMULARZ OFERTY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sieradzu
ul. Polna 5, 98-200 Sieradz
tel. 43/65-11-402 fax. 43/677-72-43
e-mail: mops@sieradz.home.pl

Odpowiadając na warunki udziału dotyczące świadczenia usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych, niepełnosprawnych, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Warunków udziału i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Oferuję realizację zamówienia w zakresie świadczenia usług opiekuńczych w sposób opisany w Zapytaniu ofertowym.
3. Posiadam/ nie posiadam* min. 80 godzinne przygotowanie z zakresu realizacji usługi o charakterze opieki nad osobą niesamodzielną/ niepełnosprawną.
4. Posiadam lat doświadczenia w świadczeniu usług opiekuńczych.
5. Oświadczam, iż po podpisaniu zlecenia, którego dotyczy zapytanie nr 2/2018 moje łączne zaangażowanie zawodowe z uwzględnieniem godzin przewidzianych w niniejszym zapytaniu nie przekroczy 276 godzin na miesiąc.
6. Zobowiązuje się realizować zamówienie w terminach określonych w Warunków udziału, w cenie zł/ godzinę brutto wraz ze składkami zamawiającego (słownie:).

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis Oferenta)

* *niepotrzebne skreśli*



Centrum Usług Społecznych
w Powiecie Sieradzkim



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(nazwa i adres Oferenta)

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Odpowiadając na warunki udziału z dnia dotyczącego świadczenia usług opiekuńczych oświadczam brak powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy

.....
.....
a zamawiającym – **Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Sieradzu, ul. Polna 5, 98-200 Sieradz** tel. 43/65-11-402 fax. 43/677-72-43 e-mail: mops@sieradz.home.pl

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawianiu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Oferenta)



Centrum Usług Społecznych
w Powiecie Sieradzkim