



Załącznik Nr 1 do SWZ

Znak sprawy: FE.613.8.2024

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Formularz Ofertowy
Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych fizjoterapii w miejscu zamieszkania dla dzieci z terenu gminy Rawicz

I. Dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nazwa/Imię i nazwisko | |
| NIP | |
| REGON | |
| KRS | |
| Osoby reprezentujące | |
| Adres/siedziba | |
| województwo | |
| E-mail: (należy wskazać jeden adres) | |
| Telefon: | |

II. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oferuję wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w SWZ i załącznikami do niej za:

Cena oferty (K1):

| Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę konsultacji: (PLN) | Przewidywana ilość godzin usługi | Wartość brutto zamówienia (PLN) |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|
| A | B | AxB |
| | 8 400 | |

Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia (K2):

Oświadczam, że zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) fizjoterapeutę, który posiada doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii przez okres minimum 12 miesięcy, w tym minimum przez okres od 7 miesięcy do 12 miesięcy w zakresie świadczenia usług fizjoterapii dla dzieci do 18 rz. TAK/NIE*

Oświadczam, że zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) fizjoterapeutę, który posiada doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii przez okres od 13 miesięcy do 36 miesięcy, w tym minimum przez okres od 7 miesięcy do 12 miesięcy w zakresie świadczenia usług fizjoterapii dla dzieci do 18 rz. TAK/NIE*

Oświadczam, że zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) fizjoterapeutę, który posiada doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii przez okres od 37 miesięcy, w tym minimum przez okres od 7 miesięcy do 12 miesięcy w zakresie świadczenia usług fizjoterapii dla dzieci do 18 rz. TAK/NIE*

Oświadczam, że zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) fizjoterapeutę, który posiada doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii przez okres od minimum 13 miesięcy do 36 miesięcy, w tym minimum 13 miesięczne w zakresie świadczenia usług fizjoterapii dla dzieci do 18 rz. TAK/NIE*

Oświadczam, że zatrudnię/my do realizacji zamówienia co najmniej jednego (1) fizjoterapeutę, który posiada doświadczenie zawodowe w zakresie fizjoterapii przez okres od 37 miesięcy, w tym minimum 13 miesięczne w zakresie świadczenia usług fizjoterapii dla dzieci do 18 rz. Tak/NIE*

**niepotrzebne wykreślić*

III. Oświadczam(y), że:

1. Wykonawca jest: ** zaznaczyć „X” jeśli dotyczy*

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Małym przedsiębiorstwem
- ☐ Średnim przedsiębiorstwem/
- ☐ Jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- ☐ Inny rodzaj

2. Wykonawca nie jest: ** zaznaczyć „X” jeśli dotyczy*

- ☐ żadnym z ww. przedsiębiorstw.

Powyższe informacje wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(y)/nie zamierzam(y) wykonywać samodzielnie.

4. Uważam(y) się związany(ni) niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ w przedmiotowym postępowaniu.

5. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ, akceptuję(my) warunki zamówienia oraz stawiane wymagania i przyjmuję(my) je bez zastrzeżeń.

6. Zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami załączonego wzoru umowy i przyjmuję (my) go bez zastrzeżeń.

7. Akceptuję(my) termin realizacji zamówienia i warunki płatności zgodnie ze wzorem umowy.

8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury dot. przedmiotowego zamówienia i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu.

9. Zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu, oświadczam(y) że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu.