



Brzeszcze, dn. 17.06.2020r.

Zamawiający:
Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach
ul. Mickiewicza 6
32 – 620 Brzeszcze
[tel. \(32\) 21 11 251](tel:(32)2111251)
[e – mail: sekretariat@ops.brzeszcze.pl](mailto:sekretariat@ops.brzeszcze.pl)

Ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne

o wartości niższej niż kwoty określone w art.138 g. ust.1 (750 000 euro) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz.1843 t.j.)

Postępowanie prowadzone zgodnie z art. 138o

ZAPYTANIE OFERTOWE

Przedmiot zamówienia: usługa opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczone na zasadach zgodnych z Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

Kod CPV 85312100-0 – usługi opieki dziennej

Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeszczach zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na wykonanie usługi polegającej na:

1. Realizacji opieki wytchnieniowej mającej na celu odciążenie członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności, a także nad osobami dorosłymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Usługa może służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby niepełnosprawnej w sytuacji, gdy opiekunowie nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków.
2. Wykonawca będzie zobowiązany do wykonywania czynności związanych z opieką nad osobą niesamodzielną na czas nieobecności lub też w zastępstwie opiekuna faktycznego, w tym:
 - 2.1 udzielania pomocy w podstawowych czynnościach życiowych takich jak: pomoc w spożywaniu posiłków, ubieraniu, zapewnienie organizacji czasu wolnego;
 - 2.2 wykonywania niezbędnych czynności pielęgnacyjnych i higienicznych wynikających ze stanu zdrowia chorego/podopiecznego;
 - 2.3 udzielanie pomocy w kontaktach z otoczeniem;
 - 2.4 monitorowanie stanu zdrowia oraz podawania leków zgodnie z zaleceniami.
3. Usługa opieki wytchnieniowej musi być prowadzona z zachowaniem podmiotowości osób niepełnosprawnych oraz ich niezależności. Należy mieć również na uwadze, że osoby objęte opieką mogą być dotknięte niepełnosprawnościami sprzężonymi, zatem ich stan zdrowia

będzie wymagał specjalistycznej opieki oraz posiadania psychicznych i fizycznych predyspozycji do ich wykonywania. Warunkiem koniecznym w realizacji opieki wytchnieniowej będzie również akceptacja osoby wykonującej usługi przez osobę niesamodzielną oraz jej opiekuna faktycznego, brak takiej akceptacji może stanowić podstawę do rozwiązania umowy z Wykonawcą.

4. Usługa będzie świadczona w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych na terenie gminy Brzeszcze.
5. Usługa będzie realizowana i dokumentowana zgodnie z wytycznymi Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 zgodnie z którym Wykonawca będzie zobowiązany do potwierdzenia wykonania usługi w Karcie realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020 stanowiącej załącznik nr 9 do powyższego programu.
6. Szacowana łączna ilość godzin usług: około **960** godzin zegarowych (bez uwzględnienia czasu przewidzianego na dojazd i powrót) tj. dla około 4 środowisk wymagających wsparcia w formie opieki wytchnieniowej po maksymalnie 240 godzin dla jednego świadczeniobiorcy do wykorzystania w 2020r. Realizacja usług w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy Świadczeniobiorcą a Wykonawcą. Dopuszcza się możliwość świadczenia usług w dniach ustawowo wolnych od pracy (niedziele i święta).
7. Na dzień sporządzenia niniejszego ogłoszenia do tut. Ośrodka wpłynęły 3 Karty zgłoszenia do udziału w programie w których osoby zainteresowane określiły następujące dni tygodnia i godziny w których przewidują świadczenie usług:
 - 7.1 **Karta 1** – przedział godzinowy 8.00 – 20.00 od poniedziałku do niedzieli, łącznie do 240 godzin, odbiorca usług: dziecko z niepełnosprawnościami sprzężonymi,
 - 7.2 **Karta 2** - przedział godzinowy 8.00 – 20.00, głównie w soboty i niedziele, łącznie do 240 godzin, odbiorca usług: dziecko z niepełnosprawnościami sprzężonymi
 - 7.3 **Karta 3** – według ustaleń i uzgodnień z wykonawcą, łącznie do 240 godzin, odbiorca usług: dziecko z niepełnosprawnościami sprzężonymi
 - 7.4 Częstotliwość i terminy świadczenia usług przez Wykonawcę będą uzależnione od zgłoszonego zapotrzebowania przez opiekunów faktycznych osób niesamodzielnych zatem Zamawiający zastrzega sobie prawo do możliwości zmiany dni tygodnia i ilości godzin w których będą świadczone usługi z uwagi na specyfikę zamówienia, którą cechuje zmienność potrzeb Świadczeniobiorców.
 - 7.5 W przypadku otrzymania kolejnych Kart zgłoszenia do udziału w programie, Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia wybranym Wykonawcom zlecenia wykonania usługi.
 - 7.6 Z uwagi na potencjalną możliwość pokrywania się terminów realizacji usług u świadczeniobiorców oraz ich specyficzne potrzeby zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, na realizację usług w odniesieniu do poszczególnych Kart zgłoszeniowych: 1, 2 lub 3 (tj. dla jednego świadczeniobiorcy). Należy wówczas wskazać w formularzu ofertowym dla której Karty zgłoszeniowej podpunkt 7.1 – 7.3 niniejszego ogłoszenia Wykonawca składa ofertę przy założeniu, że w każdym zostanie zrealizowana maksymalna ilość godzin tj. 240.
8. Przewidywany termin realizacji: od podpisania umowy do XII.2020 r.
9. Wymagania.
 - 9.1 **Kwalifikacje.** Osoby realizujące usługi opieki wytchnieniowej muszą posiadać niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie konieczne do prawidłowej realizacji zleconych usług. Zamawiający uzna warunek kwalifikacji za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że spełnia przynajmniej jedno z trzech wymagań opisanych poniżej:
 - 9.1.1 osoba posiada dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji w zawodzie asystent osoby niepełnosprawnej/pielęgniarka lub innym, zapewniającym realizację usługi opieki wytchnieniowej w zakresie adekwatnym do indywidualnych potrzeb osoby niepełnosprawnej (wynikających z Karty zgłoszenia do Programu Opieka wytchnieniowa – edycja 2020) lub,

- 9.1.2 osoba posiada wykształcenie średnie oraz co najmniej roczne, udokumentowane doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym lub,
- 9.1.3 osoba posiada wykształcenie średnie oraz wykaże w inny sposób niż wskazany powyżej, że posiada umiejętności, wiedzę i minimum roczne doświadczenie w wykonywaniu czynności wchodzących w zakres przedmiotowej usługi (np. przez sprawowanie opieki nad chorym, niesamodzielnym członkiem rodziny), które pozwolą zamawiającemu uznać, że dają one gwarancję należytego wykonania usługi.

9.2. Pozostałe wymagania wobec osób realizujących usługi:

9.2.1 Wykonawcy realizujący przedmiot zamówienia muszą być osobami niekaranymi, sprawnymi fizycznie i intelektualnie oraz porozumiewać się w języku polskim.

9.2.2. Wykonawcy lub osoby przez niego wskazane zapewnią ciągłość realizacji usługi oraz nie będą podlegali wymianie na inną osobę w trakcie realizacji zamówienia, z wyjątkiem sytuacji losowych po zaakceptowaniu przez Zamawiającego.

9.2.3 Zamawiający zastrzega, że Wykonawcą usług będących przedmiotem zamówienia nie może być członek rodziny Świadczeniobiorcy, opiekun prawny lub osoba faktycznie z nim zamieszkująca.

- 10.** Podstawą do wystawienia faktury/rachunku przez Wykonawcę będzie przedłożenie oryginałów dokumentów potwierdzających realizację usługi oraz dokonanie odbioru pracy bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego. Zamawiający zastrzega, że płatność za usługę każdorazowo będzie realizowana po otrzymaniu środków finansowych na realizację przedmiotowego zadania.
- 11.** Zamawiający, w myśl art. 21 ustawy z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. poz. 862 z późn. zm.), w przypadku zatrudniania osób lub podjęcia innych form współpracy ma obowiązek sprawdzenia, czy dane osoby zatrudnianej lub dopuszczanej w ramach działalności do pracy z dziećmi, są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym. W związku z tym Zamawiający zastrzega sobie prawo, przez zawarciem umowy na realizację przedmiotu niniejszego ogłoszenia, do pobrania danych pozwalających na spełnienie powyższego obowiązku.
- 12.** Zamawiający nie ponosi żadnych kosztów związanych z przejazdami Wykonawcy wynikającymi z realizacji przedmiotu umowy. Do czasu świadczenia usług opieki wytchnieniowej wlicza się wyłącznie rzeczywisty czas wykonywania usługi.
- 13.** Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób, na rzecz których świadczy usługi, za szkody powstałe w wyniku realizacji przedmiotu zamówienia.

14. Oferta powinna zawierać:

- 14.1** Własnoręcznie podpisane (przez co rozumie się również kwalifikowany podpis elektroniczny) oświadczenie znajdujące się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
- 14.2** czytelnie wypełniony formularz ofertowy z własnoręcznym podpisem (przez co rozumie się również kwalifikowany podpis elektroniczny) stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
- 14.3** kserokopie/skany dokumentów potwierdzających:
 - 14.3.1** kwalifikacje w zawodzie o których mowa w punkcie 9.1.1
 - 14.3.2** wykształcenie średnie oraz co najmniej roczne doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym o których mowa w punkcie 9.1.2,
 - 14.3.3** wykształcenie średnie oraz posiadanie umiejętności, wiedzy i minimum rocznego doświadczenia o których mowa w punkcie 9.1.3,

- 14.3.4 doświadczenie do otrzymania punktów dodatkowych w kryterium doświadczenie,
- 14.3.5 Do otrzymania punktów dodatkowych w kryterium oceny ofert: dokumentów potwierdzających spełnianie warunków określonych w klauzuli społecznej o której mowa w art. 138p ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019. poz.1843 t.j.) – **jeśli dotyczy**,
- 14.3.6 prowadzenie działalności w przedmiocie zamówienia - **jeśli dotyczy**.

Proponowana cena musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia oraz uwzględnić wszystkie zobowiązania oferenta.

15. Kryteria oceny ofert:

15.1 Oferty oceniane będą według poniższych kryteriów:

- 15.1.1 cena brutto za 1 godzinę zegarową usługi – waga kryterium – 60 %,
- 15.1.2 doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym – waga kryterium 20 %,
- 15.1.3 udokumentowane spełnianie warunków określonych w klauzuli społecznej o której mowa w art. 138p ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019. poz.1843 t.j.) tj.

art. 138p

1. *Zamawiający może zastrzec w ogłoszeniu o zamówieniu, że o udzielenie zamówienia na usługi zdrowotne, społeczne oraz kulturalne objęte kodami CPV 75121000-0, 75122000-7, 75123000-4, 79622000-0, 79624000-4, 79625000-1, 80110000-8, 80300000-7, 80420000-4, 80430000-7, 80511000-9, 80520000-5, 80590000-6, od 85000000-9 do 85323000-9, 92500000-6, 92600000-7, 98133000-4, 98133110-8, określonymi we Wspólnym Słowniku Zamówień, mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:*
 - 1) *celem ich działalności jest realizacja zadań w zakresie użyteczności publicznej związanej ze świadczeniem tych usług oraz społeczna i zawodowa integracja osób, o których mowa w art. 22 warunki ubiegania się o zamówienie ust. 2;*
 - 2) *nie działają w celu osiągnięcia zysku, przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników;*
 - 3) *struktura zarządzania nimi lub ich struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co wykonawca określa w swoim statucie;*
 - 4) *w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne nie udzielono im zamówienia na podstawie tego przepisu przez tego samego zamawiającego.*
2. *W przypadkach, o których mowa w ust. 1, umowa w sprawie zamówienia publicznego nie może zostać zawarta na okres dłuższy niż 3 lata. – waga kryterium 20 %*

15.2 Sposób obliczania ceny oferty Zamawiający ustalił następująco:

- 15.2.1 ofercie o najniższej cenie za 1 godzinę przyznana zostanie maksymalna ilość punktów (60), pozostałym zaś ofertom przyznana zostanie odpowiednia ilość punktów obliczona na podstawie następującego wzoru :

najniższa cena

ilość punktów oferty badanej = ----- x 60

cena w ofercie badanej

- 15.2.2** ofertom zawierającym doświadczenie w udzielaniu bezpośredniej pomocy/opieki osobom niepełnosprawnym (w przypadku punktu 9.1.2 i 9.1.3. ponad obowiązkowy roczny wymiar): za każde udokumentowane zrealizowane 50 godzin usług zostanie przyznany 5 pkt, w przypadku oferentów potwierdzających swoje doświadczenie przez np. sprawowanie opieki nad chorym, niesamodzielnym członkiem rodziny, przyznane zostanie 5 pkt za każdy pełny rok opieki, jednak w obu przypadkach nie więcej niż 20 pkt.
- 15.2.3** ofertom spełniającym warunki z punktu 15.1.3 (klauzula społeczna) – zostanie przyznane 20 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów wynikającą z oceny kryteriów wymienionych powyżej.

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeszczach, ul. Mickiewicza 6, piętro II, pokój nr 204 lub na adres e-mail sekretariat@ops.brzeszcze.pl, do dnia 25.06.2020r. do godz. 15:00.

Informacje dotyczące zapytania można uzyskać pod numerem telefonu: 32/2111251 oraz kierując pytania na adres e-mail: sekretariat@ops.brzeszcze.pl

Uwagi końcowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania Ofertowego, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty szczególnie, gdy najkorzystniejsze oferty przekroczą wartość środków, które Zamawiający zamierza przeznaczyć na wykonanie zamówienia.
2. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu określonych w zapytaniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Oferentów informacji.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, co do których wskutek sprawdzenia wiarygodności oferty poweźmie informację o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą.
6. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w przypadku wystąpienia konieczności, podjęcia negocjacji z wykonawcami.
8. Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.
9. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego lub realizacji usługi.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert,

jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia lub z innych przyczyn nie dojdzie do jej zawarcia.

11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli bieżącej w zakresie przebiegu i sposobu realizacji zamówienia oraz sporządzania dokumentacji wymaganej w trakcie realizacji zamówienia.

Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, s. 1) – dalej RODO informuję, że:

- 1) administratorem danych zawartych w dokumentach postępowania o udzielenie zamówienia jest Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Mickiewicza 6, 32-620 Brzeszcze;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: korespondencyjnie: e-mail: a.baranowski@ewartbhp.pl

przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego - **usługa opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczone na zasadach zgodnych z Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.**

- obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

- 3) odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- 4) dane osobowe z postępowania będą przechowywane przez okres 10 lat.
- 5) każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje:
 - a) prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - b) prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) w zakresie wynikającym z przepisów - prawo do usunięcia swoich danych osobowych, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;
- 6) każdej osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych osobowych, jeśli jej zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy RODO.

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Brzeszczach
(-) mgr Ewa Zarycka – Nikiel

Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz.1843 t.j.);
2. nie jestem powiązany kapitałowo i osobowo z zamawiającym:
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 na: a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji, c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika d) pozostawanie 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, e) pozostawanie z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.
3. nie jestem członkiem rodziny świadczeniobiorcy, opiekunem prawnym lub osobą faktycznie z nim zamieszkującą.
4. posiadam uprawnienia, wykształcenie, wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia/dysponuję osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia*;
5. osoby wskazane do realizacji przedmiotu zamówienia są osobami niekaranymi, sprawnymi fizycznie i intelektualnie oraz porozumiewają się w języku polskim;
6. jestem/nie jestem osobą zatrudnioną na umowę o pracę/umowę zlecenie*;
7. prowadzę/ nie prowadzę działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia*;
8. prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia poświadczam załączonym do oferty(jeśli dotyczy).
9. aktualnie nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
10. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia;
11. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
12. nie będę wnosił/a roszczeń w przypadku konieczności odstąpienia od realizacji usługi przez Zamawiającego;

Wszystkie informacje i złożone oświadczenia są zgodne z prawdą

*niepotrzebne skreślić

.....

data i czytelny podpis składającego oświadczenie

Formularz ofertowy do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

Postępowanie prowadzone zgodnie z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz.1843 t.j.)

Zapytanie ofertowe z dnia: 17.06.2020r.

Przedmiot zamówienia: usługa opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osób niepełnosprawnych – mieszkańców gminy Brzeszcze, świadczone na zasadach zgodnych z Programem MRPiPS „Opieka wytchnieniowa”– edycja 2020 finansowanego ze środków pochodzących z Funduszu Solidarnościowego.

Dane

oferenta:.....
.....
.....

Adres.....

telefon.....

e-mail.....

LP	USŁUGA	Ilość osób zdolnych do prawidłowej realizacji usługi pozostających w dyspozycji oferenta (jeśli dotyczy)	Numer karty zgłoszeniowej której dotyczy oferta	CENA NETTO* ZA GODZINĘ ZEGAROWĄ	CENA BRUTTO ZA GODZINĘ ZEGAROWĄ
1	Świadczenie usług opieki wytchnieniowej				

* dotyczy prowadzących działalność gospodarczą, będących płatnikami podatku VAT

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu oszacowania wartości zamówienia.

.....

data i czytelny podpis oferenta