

Załącznik nr 1  
do Zapytania Ofertowego Nr 1/OW/PCPR/2023  
z dnia 11.04.2023r.

## FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**  
Powiat Łęczyński-Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie w Łęcznej  
ul. Staszica 9  
21-010 Łęczna

**Wykonawca:**

Nazwa (firma), Imię i Nazwisko Wykonawcy: .....

reprezentowana przez: .....

adres Wykonawcy: .....

tel. .... e-mail: .....

REGON: ..... NIP .....

**Przedmiot zamówienia:**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Nr 1/OW/PCPR/2022z dnia 11.04.2023r. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w w/w Zapytaniu Ofertowym:

Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej oraz poza miejscem zamieszkania osoby niepełnosprawnej polegającej na odciążeniu członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności/osobami z orzeczeniami równoważnymi poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnieniu czasowego zastępstwa; w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, stosownie do potrzeb Zamawiającego.

W zakres świadczonych usług wchodzi w szczególności:

czynności samoobsługowe,

czynności pielęgnacyjne,

w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról społecznych,

w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania,

w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.

**Zadanie Nr 1 –**

Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej: Łączna oraz poza miejscem zamieszkania osoby niepełnosprawnej w zakresie: czynności samoobsługowe, czynności pielęgnacyjne, od poniedziałku do niedzieli w godzinach ustalonych w opiekunem osoby niepełnosprawnej.

Stawka za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

netto:.....PLN  
(słownie:.....)

brutto:.....PLN  
(słownie:.....)

Łączna wartość zamówienia:

netto:.....PLN  
(słownie:.....)

brutto:.....PLN  
(słownie:.....)

**Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy do 15.12.2023 r.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Wykonawcy

**Wraz z ofertą załączam wymagane dokumenty:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Przystępując do udziału w postępowaniu, oświadczam/my że:

- 1) oferuję/oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym,
- 2) zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- 3) pozyskałem/pozyskailiśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia,

- 4) zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym i naszej ofercie;

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy/  
upoważnionej osoby)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łęcznej dla potrzeb niezbędnych w procesie niniejszego zapytania ofertowego.

.....  
(Podpis i pieczęć Wykonawcy/  
upoważnionej osoby)

