## Załącznikn1 1 do zamówienia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

## Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

 **w Godzieszach Wielkich**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na postępowanie pn **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci** **z zaburzeniami psychicznymi zamieszkałych na terenie gminy Godziesze Wielkie w 2019 roku”**, oświadczam że:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, o którym mowa w zamówieniu na usługi społeczne.
2. Oferuję możliwość wykonania niżej wymienionego rodzaju i wymiaru usług:

**1)** uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza

- kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania, motywowanie do aktywności, leczenia i rehabilitacji, prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych oraz wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, w szczególności takich jak: samoobsługa, dbałość o higienę i wygląd,
- wsparcie psychologiczne, rozmowy terapeutyczne,

**2)** rehabilitacja fizyczna i usprawnianie w różnych formach terapii zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 581 ze zm.)

**3)** wspieranie psychologiczno-pedagogiczne i edukacyjno-terapeutyczne zmierzające do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług;

**4)** zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, między innymi: logopedy, terapeuty integracji sensorycznej, pedagoga specjalnego w zależności od potrzeb.

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na usługi społeczne według poniższej ceny jednostkowej:

wartość jednej roboczogodziny (60 min.) specjalistycznej usługi opiekuńczej

**Cena za 1 godzinę usług ( bez względu na rodzaj usługi) ……………………** zł. brutto

słownie brutto: .............................................................................

w tym podatek vat ......... % ....................... zł.

Cena pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy oraz uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Zapoznałem się z treścią zamówienia na usługi społeczne i akceptuję jego treść.
2. Akceptujemy treść projektu umowy oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni
5. Przyjmujemy do wiadomości, że liczba godzin świadczonych specjalistycznych usług opiekuńczych może ulec zmianie w zależności od kształtowania się liczby świadczeniobiorców lub rzeczywistych potrzeb.
6. Oświadczam, że posiadam zasoby kadrowe i sprzęt niezbędne do realizacji zamówienia.
7. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa: ........................................................................................................

Siedziba: .........................................................................................................

Nr telefonu: ..................................................nr fax .............................................

9.Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .........................................................

2) .........................................................

3) .........................................................

4) .........................................................

….....................................................

/podpis/y, pieczątki osoby/osób upoważnionych

 do reprezentacji wykonawcy