**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

………………………………………………………… 2024 r.

miejscowość, data

**OFERTA**

na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla 50 osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym doświadczających niepełnosprawności w stopniu znacznym i umiarkowanym oraz niepełnosprawności sprzężonych, będących uczestnikami projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach, obejmujących rehabilitację fizyczną i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu.

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”

90-558 Łódź, ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 71/73

tel.: 42 307 29 09, e-mail: cus@wsparciespoleczne.pl

NIP: 725 18 72 735; REGON: 473204532

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2 | Adres |  |
| 3 | Tel/fax |  |
| 4 | E-mail |  |

**OFERTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena brutto za godzinę usługi:** |  |
| **Słownie:** |  |
| **Jakość:** | Doświadczenie w zakresie świadczenia usługi osoby bezpośrednio świadczącej usługę:  a) min. 0,5 roku – 0 pkt,  b) 1 rok – 10 pkt,  c) 1,5 roku – 20 pkt,  d) 2 lata – 30 pkt,  e) 2,5 roku i więcej – 40 pkt.  (należy podkreślić właściwą) |
| **Klauzule społeczne:** | Wykonawca, który w wykonaniu całego przedmiotu zamówienia zatrudnia/zatrudni lub angażuje/zaangażuje (umowa o pracę, co najmniej na ½ etatu lub umowa zlecenia z minimalnym wymiarem godzinowym odpowiadającym ½ etatu) osoby z niepełnosprawnością, z wynagrodzeniem nie niższym niż minimalne wynagrodzenie za pracę w rozumieniu stosownych przepisów lub sam jest osobą z niepełnosprawnością, która będzie osobiście wykonywać usługę zgodną z przedmiotem zamówienia.   1. brak osoby z niepełnosprawnością, 2. jedna osoba z niepełnosprawnością lub więcej,   (należy podkreślić właściwą) |

Do oferty załączam:

1. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane oświadczenie oferenta (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. podpisaną przez oferenta klauzulę informacyjną RODO (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. dokumenty wskazane w pkt 6 zapytania ofertowego.

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

* czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa Oferenta/podpis i pieczęć imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta