

## Rozeznanie rynku w celu oszacowania wartości zamówienia dotyczącego świadczenia usługi opiekuńczej dla uczestników projektu

### I. ZAMAWIAJĄCEGO.

Nazwa: Fundacja Cor et Vita  
Siedziba: 35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 132  
KRS: 0000598235  
NIP: 5170373381  
REGON: 363572703  
Telefon: 17 875 12 53 (w godz.: 8:00-16:00)  
E-mail: [kontakt@opiekaszzytanamiare.pl](mailto:kontakt@opiekaszzytanamiare.pl)  
Strona internetowa: [www.opiekaszzytanamiare.pl](http://www.opiekaszzytanamiare.pl)

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania dla wskazanych osób niesamodzielnych spośród 120 osób (w tym 84 kobiet), mieszkańców województwa podkarpackiego zakwalifikowanych do projektu „Opieka szyta na miarę. Profesjonalizacja opieki domowej w województwie podkarpackim” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr VIII Integracja społeczna; Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Usługi opiekuńcze będą świadczone przez okres 22 miesięcy, poczynając od 1.03 2019r. w wymiarze średnio po 80 godzin zegarowych miesięcznie na rzecz wskazanych osób niesamodzielnych.

### III. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Usługi opiekuńcze będą świadczone przez okres 22 miesięcy, poczynając od 1.03 2019r. w wymiarze średnio po 80 godzin zegarowych miesięcznie na rzecz wskazanych osób niesamodzielnych.

### IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA PROPOZYCJI.

Proponowana ofertę należy sporządzić na druku „Odpowiedź na rozeznanie rynku z 07.01.2019r.”, stanowiący załącznik do niniejszego rozeznania.

### V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA PROPOZYCJI.

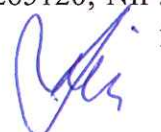
1. Proponowana ofertę prosimy złożyć w siedzibie Zamawiającego do dnia 14 stycznia 2019 r. lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego lub elektronicznie na adres: [kontakt@opiekaszzytanamiare.pl](mailto:kontakt@opiekaszzytanamiare.pl).

Załączniki.

#### 1. Formularz „Odpowiedź na rozeznanie rynku” – wzór załącznik nr 1

Klauzula informacyjna:

administratorem Państwa danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pana/Pani danych osobowych, jest Nazwa: Fundacja Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci z siedzibą 35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 132; KRS: 0000265120; NIP:



1

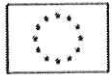
813 34 76 177 i REGON: 180168889. Informujemy, że podanie danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu, a także, że przysługują Państwu prawa dostępu do Państwa danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, ich zmiany (w tym aktualizacji), prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane osobowe podane przez Państwo będą przetwarzane przez nas w zgodzie z przepisami prawa, w celu wyboru wykonawcy, jak również przez okres 6 lat licząc od dnia złożenia oferty.

Rzeszów 7 stycznia 2019 r.

FUNDACJA  
COR ET VITA  
35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 132  
tel./fax: 17 853 48 18  
NIP: 5170373381 REGON: 363572703  
.....KRS 0000598235.....  
(Nazwa i adres Zamawiającego)

FUNDACJA  
COR ET VITA  
*Wojciech Ojłóć*  
PREZES ZARZĄDU  
.....  
(podpis i pieczęć kierownika Zamawiającego)





Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku z 07.01.2019r.

.....  
(pieczęć/nazwa Oferenta)

.....  
(data)

### Odpowiedź na rozeznanie rynku z 07.01.2019r.

dotyczące oszacowania wartości zamówienia dotyczącego świadczenia usługi opiekuńczej w miejscu zamieszkania dla wskazanych osób niesamodzielnych spośród 120 osób (w tym 84 kobiet), mieszkańców województwa podkarpackiego zakwalifikowanych do projektu „Opieka szyta na miarę. Profesjonalizacja opieki domowej w województwie podkarpackim” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr VIII Integracja społeczna; Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Usługi opiekuńcze będą świadczone przez okres 22 miesięcy, poczynając od 1.03 2019r. w wymiarze średnio po 80 godzin zegarowych miesięcznie na rzecz wskazanych osób niesamodzielnych.

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia;
- 2) zrealizuję przedmiot zamówienia w nieprzekraczalnym terminie do **30 grudnia 2020r**;
- 3) oferuję świadczenie usługi opiekuńczej stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia wg następującej kalkulacji:
  1. **80godz. x 22 m-ce x ..... zł = ..... zł** (słownie: ..... zł);
  2. cena wskazana w pkt. 1 jest ceną brutto i uwzględniają wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym podatek VAT jeżeli dotyczy);
- 4) zapoznałem się z treścią rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję opisane w nim warunki do realizacji;
- 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych w niniejszej dokumentacji w celach przeprowadzenia procedury Zapytania ofertowego przez Zamawiającego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.).

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym:

1. ....

.....  
(data i czytelny podpis Oferenta)