#### **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak sprawy: DOK-261-34/2024**

## Formularz ofertowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku oferty wspólnej[[1]](#footnote-1): | | | | |
|  | | | | |
| adres (ulica i numer) | | | | kod pocztowy |
|  | | | |  |
| miasto | | | województwo | |
|  | | |  | |
| tel. | e-mail, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję | | | |
|  |  | | | |
| NIP | | REGON | | |
|  | |  | | |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

W odpowiedzi na ogłoszenie do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Świadczenie usług przez psychologa oraz doradcę zawodowego w ramach projektu Pn. „Miasto dla każdego, czyli odNOWA społeczna w Tarnowie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).**

1. **CENA:**
2. **Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za cenę:**
   1. *Zadanie I – świadczenie usług przez psychologa\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość netto słownie:** |  |
| **Wartość brutto słownie:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka za 1 godzinę netto | ilość godzin świadczenia | Stawka podatku VAT  % | Wartość netto usługi | Wartość brutto usługi z VAT |
| 1 | 2 | 3 | 1 \* 2 | (1 \* 2) + VAT |
| **.………..** zł/godz. | 490 | ………..% | ………….. zł | **……….……….. zł** |
| **Stawka podatku VAT (jeżeli dotyczy): ……………………………….……………%**  **(lub informacja, że usługa jest zwolniona z podatku VAT):**  ……………………………………………………………………………………………………………................ | | | | |

* 1. *Zadanie I – świadczenie usług przez doradcę zawodowego\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość netto słownie:** |  |
| **Wartość brutto słownie:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka za 1 godzinę netto | ilość godzin świadczenia | Stawka podatku VAT  % | Wartość netto usługi | Wartość brutto usługi z VAT |
| 1 | 2 | 3 | 1 \* 2 | (1 \* 2) + VAT |
| **.………..** zł/godz. | 120 | ………..% | ………….. zł | **……….……….. zł** |
| **Stawka podatku VAT (jeżeli dotyczy): ……………………………….……………%**  **(lub informacja, że usługa jest zwolniona z podatku VAT):**  ……………………………………………………………………………………………………………................ | | | | |

\*- uzupełnić w zależności od składanej oferty

1. **Doświadczenie zawodowe (dotyczy zadania I i zadania II:**

(Poniższe dane są podstawą oceny w kryterium „Doświadczenie zawodowe osób realizujących usługę” opisanego **w pkt 20.2 SWZ**)

**UWAGA:** w tabeli poniżej należy przedstawić **dodatkowe doświadczenie zawodowe** – ponad doświadczenie wymagane dla danej osoby w ramach warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdz. 6 ust. 6.2.1 pkt. 4 SWZ dla zadania I lub w rozdz. 6 ust. 6.2.2 pkt. 4 SWZ dla zadania II )

* 1. *Zadanie I – świadczenie usług przez psychologa*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko specjalisty | (liczba lat doświadczenia zawodowego (podać pełne lata i pełne miesiące kalendarzowe doświadczenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

* 1. Zadanie II – świadczenie usług przez doradcę zawodowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko specjalisty | (liczba lat doświadczenia zawodowego (podać pełne lata i pełne miesiące kalendarzowe doświadczenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **Liczba diagnoz (dotyczy zadania I):**

(Poniższe dane są podstawą oceny w kryterium „Liczba diagnoz” opisanego **w pkt 20.2 SWZ**)

**UWAGA:** w tabeli poniżej należy przedstawić **dodatkową liczbę diagnoz** – ponad liczbę diagnoz wymaganą dla danej osoby w ramach warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdz. 6 ust. 6.2.1 pkt. 4 SWZ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko specjalisty | liczba przeprowadzonych diagnoz |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany **w terminie zgodnym z SWZ**.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym z projektowanymi postanowieniami umownymi i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas: **zgodnie z SWZ.**
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
6. Oświadczam, że wskazana/e w ofercie osoba/y dedykowana/e do realizacji zamówienia nie figuruje/ą w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
7. Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania nastąpi zmiana w zakresie aktualności dokumentów i oświadczeń.
8. Oświadczam/y, że zamierzam(y) / nie zamierzam(y) powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą wykonawca**  **zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę** | **Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**-------------------------**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca jest:** | *(wstawić znak X)* |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj: ………………………………………………………… |  |

1. Oświadczam(y), że:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość towaru/usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto **\***.

**-------------------------**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane **w art. 13 lub art. 14 RODO [[2]](#footnote-2)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[3]](#footnote-3).
2. **Oświadczam, że niniejsza oferta:**
3. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
4. obejmuje oddzielny plik zawierający informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz do oferty załączamy stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.\*

**-------------------------**

***\**** *niepotrzebne skreślić*

**X. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. …………………………………
2. …………………………………
3. ………………………………….

.................................. , dnia ............................................

*Ofertę należy podpisać kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. W przypadku oferty wspólnej należy podać wszystkich partnerów [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 Rozporządzenia treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)