**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY – psychoterapeuta szpital/PORADNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres wykonawcy:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
|  |  |

Do: **SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze**

**ul. Zamkowa 1, 66-003 Zabór**

Składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w **trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji pn. Świadczenie usług psychoterapeutycznych w: SZPITAL i lub / PORADNIA**

o następującej treści:

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego zgodnie z wymogami, warunkami i terminami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za łącznym wynagrodzeniem:

**Cena brutto: .............................................. zł**

*słownie złotych brutto: ..............................................................................................*

Cena ta została skalkulowana, zgodnie z poniższym formularzem cenowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **6** |
| **Cena brutto za 1 godzinę ( za pkt w przyp. Oferty na Poradnię)** | **Szacunkowa łączna ilość godzin** | **Wartość brutto[[1]](#footnote-1)**  **(kol. 1 x 2)** |
| **-1-** | **-2-** | **-3-** |
| ………………. zł  …………………..zł/pkt | **………………h** | ………………. zł |

Informujemy, iż **doświadczenie osób** ( = doświadczenie osoby, dysponującej najniższym doświadczeniem) wyznaczonych do realizacji zamówienia wynosi **............ miesięcy**.

*UWAGA! W przypadku niepodania w formularzu ofertowym okresu doświadczenia, Zamawiający nie przyzna punktów w tym kryterium oceny ofert.*

***UWAGA***

*1.Zamawiający informuje, iż cena brutto za wykonanie poszczególnych części zamówienia, została przyjęta tylko przykładowo/ szacunkowo w celu możliwości oceny kryterium „cena” i może ulec zmianie w zależności od faktycznego zapotrzebowania na usługi w danym okresie obowiązywania umowy (przewidywana ilość godzin plus/minus 8 godzin od przyjętej do oferty).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi dokumentami zamówienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania i je akceptujemy.
2. Oświadczamy, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane   
   i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, gwarantujemy niezmienność cen przez okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem sytuacji określonych we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentach zamówienia.
5. Oświadczamy, iż zamierzam(y)/nie zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (*wypełnić o ile dotyczy*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części (elementu) zamówienia** | **Nazwa firmy podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |

1. Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty: ……………………………………………………………

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

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

1. Oświadczamy, iż Wykonawca jest *mikro / małym / średnim / dużym / przedsiębiorcą/nie jestem przedsiębiorcą – tylko osobą fizyczną. (niepotrzebne skreślić)*
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (o ile dotyczy).
3. Osoba umocowana do kontaktów z zamawiającym: ……………… tel.: …………………mail: ……………..

**UWAGA Każdy Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość godzin.**

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, lub podpis zaufany, lub podpis osobisty )*

1. W przypadku osób fizycznych podana kwota będzie kwotą **brutto brutto (uwzgledniającą składki pracodawcy)** [↑](#footnote-ref-1)