**CUS-D.271.3.2026** **Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Centrum Usług Społecznych w Korzennej pn.

|  |
| --- |
| **Realizacja usług społecznych w ramach projektu pn. „Małopolskie centra usług społecznych”, z podziałem na części.** |

Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy: ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Adres siedziby albo miejsce zamieszkania wykonawcy: ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Dane identyfikacyjne wykonawcy:

NIP ....................................................................

REGON .............................................................

reprezentowany / reprezentowani przez:.………………………………………………………………………………………….....……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczam, że jestem *(zaznaczyć właściwe)*:

mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców;

małym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców;

średnim przedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców;

jednoosobową działalnością gospodarczą;

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;

podmiotem innego rodzaju niż wymienione powyżej.

Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym:

...................................................Telefon/fax: ..................................... E-mail: ................................

1. Niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za cenę:

|  |
| --- |
| **Część 1: Świadczenie usługi pn. „Poradnictwo w zakresie zdrowego stylu odżywiania – dietetyk”.**  **………………………….. zł brutto (z VAT)**  **w tym:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ilość godzin | Cena jednostkowa za 1 godzinę | Wartość całkowita (ilość godzin x cena jednostkowa za 1 godzinę) | | **192** | ………………………. zł (brutto) | **…………..……… zł ( brutto)** | |

1. Oświadczamy, iż osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, świadczącą usługi psychologa będzie:

Pan / Pani ……………………. (imię i nazwisko), posiadająca / y doświadczenie zdobyte:

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

\* w razie potrzeby powielać

|  |
| --- |
| **Część 2: : Świadczenie usług pn. „Rodzice na medal” – szkoła dla rodziców**  **………………………….. zł brutto (z VAT)**  **w tym:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ilość godzin | Cena jednostkowa za 1 godzinę | Wartość całkowita (ilość godzin x cena jednostkowa za 1 godzinę) | | **60** | ………………………. zł (brutto) | **…………..……… zł ( brutto)** | |

1. Oświadczamy, iż osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, świadczącą usługi psychologa będzie:

Pan / Pani ……………………. (imię i nazwisko), posiadająca / y doświadczenie zdobyte:

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

\* w razie potrzeby powielać

|  |
| --- |
| **Część 3: Indywidualna terapia psychologiczna dla dzieci i młodzieży.**  **………………………….. zł brutto (z VAT)**  **w tym:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ilość godzin | Cena jednostkowa za 1 godzinę | Wartość całkowita (ilość godzin x cena jednostkowa za 1 godzinę) | | **240** | ………………………. zł (brutto) | **…………..……… zł ( brutto)** | |

1. Oświadczamy, iż osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, świadczącą usługi psychologa będzie:

Pan / Pani ……………………. (imię i nazwisko), posiadająca / y doświadczenie zdobyte:

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

\* w razie potrzeby powielać

|  |
| --- |
| **Część 4: Świadczenie usług pn. Ćwiczenia usprawniające – „Ciało w formie, duch w harmonii”.**  **………………………….. zł brutto (z VAT)**  **w tym:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ilość godzin | Cena jednostkowa za 1 godzinę | Wartość całkowita (ilość godzin x cena jednostkowa za 1 godzinę) | | **240** | ………………………. zł (brutto) | **…………..……… zł ( brutto)** | |

1. Oświadczamy, iż osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, świadczącą usługi psychologa będzie:

Pan / Pani ……………………. (imię i nazwisko), posiadająca / y doświadczenie zdobyte:

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

\* w razie potrzeby powielać

|  |
| --- |
| **Część 5: Świadczenie usług w zakresie doradztwa psychologicznego**  **………………………….. zł brutto (z VAT)**  **w tym:** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ilość godzin | Cena jednostkowa za 1 godzinę | Wartość całkowita (ilość godzin x cena jednostkowa za 1 godzinę) | | **144** | ………………………. zł (brutto) | **…………..……… zł ( brutto)** | |

1. Oświadczamy, iż osobą skierowaną przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, świadczącą usługi psychologa będzie:

Pan / Pani ……………………. (imię i nazwisko), posiadająca / y doświadczenie zdobyte:

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

* 1. Zleceniodawca / pracodawca (nazwa i adres) ……………….\*

Stanowisko: ………………..

od (data rozpoczęcia) ……….(dd/mm/rrrr/)

do (data zakończenia) ……….(dd/mm/rrrr/)

\* w razie potrzeby powielać

1. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:
   1. otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
   2. w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym integralną część treści SWZ **– załącznik nr 6** oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
   3. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
   4. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia  
      o ochronie danych osobowych RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**UWAGA: *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 2016/679 treści oświadczenia wykonawca nie składa. W takim przypadku wykonawca usuwa treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie.***

* 1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy *(dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*.
  2. Niniejsza oferta zawiera na stronach od ....... do ....... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(jeżeli dotyczy).*

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Przewidujemy powierzenie realizacji części zamówienia następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podwykonawcy**  *(jeżeli jest znana)* | **Powierzany zakres zamówienia** | **Procentowa wartość zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów (zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem tych podmiotów):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Określenie udostępnionych zasobów** |
|  |  |
|  |  |

1. Wnioskuję, aby Zamawiający samodzielnie pobrał informacje zawarte w bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych bazach danych, tj. odpowiednio informacje z Krajowego Rejestru Sądowego i/lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. **Wraz z formularzem oferty zostały złożone następujące oświadczenia i dokumenty:**
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………
6. Niniejszą ofertę składamy na ........ kolejno ponumerowanych stronach.

........................................ *(miejscowość),* dnia .......................... r.

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**