#### **Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak sprawy: DOK-261-02/26**

## 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: | | | Nr KRS (jeśli dotyczy): | |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

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

1. **CENA:**
2. **Oferuję/emy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, za cenę:**
   1. **Część I – usługa świadczona przez psychologa\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wartość oferty brutto - zł:** | | | **……………….………………………………… zł** | |
| **Wartość brutto - słownie:** | | | **………………………………………… słownie** | |
| Zadanie | | Stawka za 1 godzinę brutto | Łączna ilość usług  (1 usługa = 1 godzina zegarowa) | Wartość brutto usługi (2 \* 3) |
| 1 | | 2 | 3 | 4 |
| Indywidualna diagnoza potrzeb | | ………… zł/godz. | **920** | ………………. zł |
| Indywidualne konsultacje psychologiczne | | ………… zł/godz. | **550** | ………………. zł |
| warsztaty | | ………… zł/godz. | **20** | ………………. zł |
| **RAZEM:** | | | | **……………………..…….. zł** |
| **Miejsce realizacji usługi:** | **…………………………………………………………………………………**  (wskazać adres) | | | |

* 1. **Część I – usługa świadczona przez doradcę zawodowego\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość oferty brutto - zł:** | | **……………….………………………………… zł** | |
| **Wartość brutto - słownie:** | | **………………………………………… słownie** | |
| Zadanie | Stawka za 1 godzinę brutto | Łączna ilość usług  (1 usługa = 1 godzina zegarowa) | Wartość brutto usługi (2 \* 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Indywidualna diagnoza potrzeb | ………… zł/godz. | **120** | ………………. zł |
| **RAZEM:** | | | **……………………..…….. zł** |

**\*- uzupełnić w przypadku składania oferty na daną część**

1. **Doświadczenie zawodowe :**

Poniższe dane są podstawą oceny w kryterium „Doświadczenie zawodowe” opisanego **w pkt 20.2.1 SWZ – dla części I oraz w pkt. 20.2.2 SWZ – dla części II**

* 1. **Część I – usługa świadczona przez psychologa\***

**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | liczba lat doświadczenia zawodowego – należy podać pełne lata doświadczenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. **Część II – usługa świadczona przez doradcę zawodowego\***

**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. 6.2.2 pkt. 4 SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | liczba lat doświadczenia zawodowego – należy podać pełne lata doświadczenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**\*- uzupełnić w przypadku składania oferty na daną część**

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany **w terminie zgodnym z SWZ**.
3. Oświadczam/y, 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. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas: **zgodnie z SWZ.**
5. Oświadczam,/y, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej zgodnej z przedmiotem zamówienia i posiada ważną polisę ubezpieczeniową/inny dokument ubezpieczenia.
6. Oświadczam/y, że miejsce wykonania usługi - obiekt (pomieszczenia) znajdujący się w granicach miasta Tarnowa, spełnia wymóg dotyczący dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).
7. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczam/y, że wskazana/e w ofercie osoba/y dedykowana/e do realizacji zamówienia nie figuruje/ą w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym oraz Krajowym rejestrze Karnym.
9. Zobowiązuję/emy się do niezwłocznego poinformowania zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania nastąpi zmiana w zakresie aktualności dokumentów i oświadczeń.
10. 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. Oświadczam/y, 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/y, 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/y, 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. ………………………………….

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

*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)