**Nr postępowania: CUS.OR.341.4.2026**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**Świadczenie usług konsultacji psychologicznych**

**Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

Gmina Swarzędz działająca przez swoją jednostkę organizacyjną tj. Centrum Usług Społecznych w Swarzędzu, ul. Poznańska 25, 62-020 Swarzędz,

Regon Gminy: 631258483, NIP Gminy: 777-30-98-737

**Dane dotyczące Wykonawcy\*:**

Nazwa / Imię i nazwisko: …......................................................................................................................

Adres siedziby / miejsca wykonywania działalności gospodarczej:

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

Nr NIP: ................................................................... Nr REGON: …..........................................................

Dane do korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby / miejsca wykonywania działalności gospodarczej): …......................................................................................................................................

Nr telefonu: …...............................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: ….....................................................................................

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia pn. „**Świadczenie usług konsultacji psychologicznych**”, oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę: **.................... zł brutto (słownie cena ofertowa brutto: ............................................... złotych …./100),**

ustaloną na podstawie poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowa liczba godzin zegarowych świadczenia konsultacji psychologicznych** | **Cena netto za 1 godzinę zegarową świadczenia konsultacji psychologicznych** (cena stanowiąca całkowity maksymalny koszt Zamawiającego związany z uiszczeniem na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia) [zł] | **Wartość netto świadczenia konsultacji psychologicznych [zł]** | **Stawka podatku VAT [%]** | **Wartość brutto świadczenia konsultacji psychologicznych [zł]** |
| **I** | **II** | **III (I x II)** | **IV** | **V (III x IV + III)** |
| **247** |  |  |  |  |

W tabeli podano jedynie szacunkowe ilości zamawianych usług – służące jedynie do porównania złożonych ofert przetargowych. Faktyczne rozliczenie wykonanych usług objętych przedmiotem zamówienia nastąpi na podstawie rzeczywistych ilości zamawianych usług – według bieżących potrzeb zamawiającego (ilości szacunkowe mogą różnić się od ilości zamawianych usług).

**W zakresie kryterium – doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia oświadczam/-y, że przedmiotowe usługi będą wykonywane przez niżej wymienioną osobę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe**  **w miesiącach / latach** |
|  |  |  |

(Zamawiający wymaga, aby była to osoba tożsama ze wskazaną na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu).

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z SWZ, w tym z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. Oświadczam, że spełniam wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
4. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 514).
2. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do:
3. zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych w projekcie umowy,
4. dostarczenia dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
6. Informujemy, że odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jest dostępny bezpłatnie pod adresem strony internetowej:

https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html

inne………………………………………………………………………………………

*(Należy podać adres strony internetowej właściwego rejestru)*

1. Zgodnie z treścią art. 225 ust.2 ustawy Pzp oraz treścią SWZ, oświadczam, że wybór oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług | **Tak / Nie1** |
| **Jeśli „tak”:** | |
| Wykonawca oświadcza, iż powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .......................2  objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła...............3 zł, przy czym stawka podatku od towarów i usług w tym przypadku wynosi ……………%4. | |

*W przypadku braku wypełnionego oświadczenia Wykonawcy w zakresie powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług Zamawiający uzna, że przedmiot zamówienia nie podlega mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT.*

*1 niepotrzebne skreślić.*

*2 wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

*3 wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.*

*4 wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.*

1. Oświadczam, że nie mogą być udostępniane znajdujące się w plikach / na stronach ……………….………………………….. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie, w którym wykazano, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa załączamy do oferty.
2. Jesteśmy\* / nie jesteśmy\* czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
3. Oświadczam, że przy realizacji przedmiotu zamówienia będziemy\* / nie będziemy\* korzystali z podwykonawców: *(nazwa podwykonawcy)* ……………………………. \*\*/**\*** Zakres zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji podwykonawcy: ……...……………………… \*\* Za prace wykonane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
5. Zobowiązujemy się do:
6. powstrzymania się od czynów nieuczciwej konkurencji,
7. przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa Zamawiającego, na zasadach określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Rodzaj Wykonawcy:

**(poniżej należy zaznaczyć właściwe)**

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarczą

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić, jeśli dotyczy lub wpisać „nd”*

…………………………..………………………

*(podpis Wykonawcy)*

***Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne)   
do reprezentowania Wykonawcy.***

1. 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-1)
2. 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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)