**Załącznik Nr 3 do SWZ  
Formularz ofertowy**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Jabłonna**

**Jabłonna – Majątek 22**

**23-114 Jabłonna - Majątek**

|  |
| --- |
| **B. WYKONAWCA:**   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ **NIP** …………………………………..……..………,  **Województwo** ………………………………………………   * + 1. **Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem:**  1. **e-mail:**…….………………………….…..………………….………………………………..…………………………………. |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.  **„Świadczenie usług i poradnictwa psychologa” w ramach projektu „Integracja społeczna osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w Gminie Jabłonna”**  **Oferuję/oferujemy**  wykonanie zamówienia,    **Część I**  **Pomoc psychologiczna – zajęcia z psychologiem w świetlicy w Jabłonnie**   1. **za cenę jednostkową (1 godzina zegarowa) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł,  **łącznie kwota oferty (cena z pkt 1 x 480h) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł, 2. **Aspekt społeczny**   Oświadczam, iż do realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnię:  *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | Brak zatrudnienia/oddelegowania osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 1 osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 2 osób i wiecej |  |  1. **Doświadczenie personelu**   *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | 4 lata doświadczenia i więcej |  | | 3 lata doświadczenia |  | | 2 lata doświadczenia |  | |
| **Część II**  **Pomoc psychologiczna – zajęcia z psychologiem w świetlicy w Piotrkowie**   1. **za cenę jednostkową (1 godzina zegarowa) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł,  **łącznie kwota oferty (cena z pkt 1 x 480h) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł, 2. **Aspekt społeczny**   Oświadczam, iż do realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnię:  *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | Brak zatrudnienia/oddelegowania osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 1 osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 2 osób i wiecej |  |  1. **Doświadczenie personelu**   *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | 4 lata doświadczenia i więcej |  | | 3 lata doświadczenia |  | | 2 lata doświadczenia |  |   **Część III**  **Pomoc psychologiczna – zajęcia z psychologiem w świetlicy w Tuszowie**   1. **za cenę jednostkową (1 godzina zegarowa) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł,  **łącznie kwota oferty (cena z pkt 1 x 480h) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł, 2. **Aspekt społeczny**   Oświadczam, iż do realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnię:  *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | Brak zatrudnienia/oddelegowania osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 1 osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 2 osób i wiecej |  |  1. **Doświadczenie personelu**   *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | 4 lata doświadczenia i więcej |  | | 3 lata doświadczenia |  | | 2 lata doświadczenia |  |   **Część IV**  **Pomoc psychologiczna – poradnictwo w Punkcie Porad i Konsultacji w Jabłonnie**   1. **za cenę jednostkową (1 godzina zegarowa) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł,  **łącznie kwota oferty (cena z pkt 1 x 288h) brutto .................................. zł (słownie: …………………………………………..………….)** w tym podatek VAT ...................................... zł, 2. **Aspekt społeczny**   Oświadczam, iż do realizacji przedmiotowego zamówienia zatrudnię:  *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | Brak zatrudnienia/oddelegowania osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 1 osoby |  | | Zatrudnienie/oddelegowanie 2 osób i wiecej |  |  1. **Doświadczenie personelu**   *(właściwe zaznaczyć)*   |  |  | | --- | --- | | 4 lata doświadczenia i więcej |  | | 3 lata doświadczenia |  | | 2 lata doświadczenia |  |   **D. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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).) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. POUCZENIE: 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 wykonawcy nie składa (należy usunąć lub przekreślić niniejsze oświadczenie).** |
|  |
| **E. RODZAJ WYKONAWCY:**  □ mikroprzedsiębiorstwo  □ małe przedsiębiorstwo  □ średnie przedsiębiorstwo  □ jednoosobowa działalność gospodarcza  □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  □ inny rodzaj |
| F. Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia wykonam/my:  bez udziału podwykonawców □  przy udziale podwykonawców □ \*  *\*właściwe zaznaczyć*  - należy wskazać te części zamówienia, których wykonanie Wykonawca  powierzy Podwykonawcy:  ……………………………………………………………………………………………………………  -należy podać nazwę firm/y Podwykonawców (jeżeli są znane):  ………………………………………………………………………………………………………………  G. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:  TAK / NIE \*  *\*niepotrzebne skreślić*  Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. O zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:  …………………………………………………………………………………………………………................................................  **H. Wskazuję podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:** (niepotrzebne skreślić)  a. CEIDG – <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>  b. KRS - <https://ekrs.ms.gov.pl/>  c. inny rejestr  ……………………………………  d. brak możliwości bezpłatnego dostępu  **I. DODATKOWE INFORMACJE *(jeśli dotyczy)*  ………………………………………………………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)