**Załącznik nr 1**

………………………….

data

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiedź na zapytanie ofertowe z dnia 20/12/2025 r.

Zadanie PSYCHOLOG dla pacjentów hospicjum domowego (Warszawa i powiat wołomiński)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Bonifraterskie Centrum Medyczne sp. z o.o.**

**ul. Traugutta 57/59**

**50-417 Wrocław**

**DANE WYKONAWCY (należy wypełnić poniżej):**

1. Pełna nazwa Wykonawcy :
2. Adres
3. Tel.
4. E-mail
5. Numer NIP / PESEL
6. Numer prawa wykonywania zawodu

składam/-y niniejszą ofertę.

Oferuję/-emy realizację zamówienia zgodnie z Zapytaniem Ofertowym na usługi personelu medycznego w zakresie PSYCHOLOG\*, która posiada wykształcenie w zakresie:

* psycholog LUB
* psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, LUB
* psychoonkolog, którym jest osoba z wykształceniem psychologicznym lub medycznym, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra lub równorzędny oraz ukończyła studia podyplomowe z psychoonkologii.

***(\*należy zaznaczyć posiadane wykształcenie)***

Za realizację zamówienia proponuję stawkę w **wysokości: ............... zł brutto za jedną godzinę** udzielania świadczeń.

Cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia w tym koszty składek na ZUS Zleceniodawcy - w przypadku wyboru zaangażowania w formie umowy zlecenia.

**OŚWIADCZENIA**

* Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i w całości akceptuję jego treść i warunki, a warunki oferty są zgodne z zapytaniem ofertowym.
* Posiadam uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz niezbędną wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie zamówienia z należytą starannością.
* Zobowiązuję/-emy się do udzielania świadczeń w okresie wskazanym przez Zamawiającego.
* Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, pozostaję/-emy związany/-i złożoną przeze mnie/przez nas ofertą w terminie 30 dni od dnia składania ofert oraz w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
* Ponadto oświadczam, iż po przyjęciu przedmiotowego zlecenia moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i funduszu spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego   
  i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie\*.   
  (\*dot. osób fizycznych składających ofertę).
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).

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

Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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

data

Pieczęć firmowa Wykonawcy

(jeżeli dotyczy)