Załącznik nr 1  
Formularz ofertowy do zapytania nr 3/ZO/SWGP/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zapytania ofertowego w ramach realizowanego projektu pt. „SENIORZY W GMINIE PIASKI” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027, Działanie 8.5 Usługi społeczne, Priorytet VIII Zwiększanie spójności społecznej.

1. **Dane Wykonawcy:**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: .................................................................................................................

Adres siedziby: .........................................................................................................................................

NIP/REGON/PESEL (jeśli dotyczy): ........................................................................................................

Telefon kontaktowy: ..................................................................................................................................

Adres e-mail: .............................................................................................................................................

1. **Przedmiot oferty:**

Oferuję **świadczenie usług wsparcia psychologicznego** w ramach projektu „Seniorzy w Gminie Piaski” nr FELU.08.05-IZ.00-0039/24, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym nr 3/ZO/SWGP/2025 dla części:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1.**  **Zajęcia psychoedukacyjne –** zajęcia grupowe z psychologiem w Dziennym Domu Pomocy w Piaskach, ul. Lubelska 80, 21-050 Piaski.  Wymiar pracy: 20 godz./miesięcznie, łącznie 260 godzin (do 31.01.2027 r.). | TAK  NIE |
| **Część 2.**  **Poradnictwo psychologiczne –** świadczenie poradnictwa psychologicznego podczas spotkań indywidualnych w Punkcie konsultacyjno-doradczym w Piaskach, ul. Lubelska 80, 21-050 Piaski  Wymiar pracy: 12 godz./miesięcznie, łącznie 156 godzin (do 31.01.2027 r.). | TAK  NIE |
| **Część 3.**  **Indywidualne wsparcie psychologiczne opiekunów –** wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnościami, korzystających z opieki wytchnieniowej.  Wsparcie świadczone na terenie gminy Piaski w miejscu zamieszkania podopiecznego/opiekuna.  Wymiar pracy: 10 godz./opiekun, łącznie 100 godzin (do 31.01.2027 r.). | TAK  NIE |

1. **Spełnienie wymagań koniecznych:**

**3.1 Kwalifikacje:**

Wykonawca posiada wykształcenie wyższe w zakresie psychologii (potwierdzone dyplomem ukończenia jednolitych 5-letnich studiów magisterskich na kierunku Psychologia) **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

Osoba wskazana do realizacji usługi posiada wykształcenie wyższe w zakresie psychologii (potwierdzone dyplomem ukończenia jednolitych 5-letnich studiów magisterskich na kierunku Psychologia)

**TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

**3.2 Doświadczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia konkretnej usługi** | **Nazwa organizatora / podmiotu zamawiającego usługę** | **Zakres usług** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oferowana cena za realizację zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena brutto za 1 godzinę (60 minut) usługi w PLN, podana liczbowo i słownie** | **Cena brutto za cały zakres usługi w PLN, podana liczbowo i słownie** |
| **Część 1.**  **Zajęcia psychoedukacyjne –** zajęcia grupowe z psychologiem w Dziennym Domu Pomocy w Piaskach, ul. Lubelska 80, 21-050 Piaski.  Wymiar pracy: 20 godz./miesięcznie, łącznie 260 godzin (do 31.01.2027 r.). |  |  |
| **Część 2.**  **Poradnictwo psychologiczne –** świadczenie poradnictwa psychologicznego podczas spotkań indywidualnych w Punkcie konsultacyjno-doradczym w Piaskach, ul. Lubelska 80, 21-050 Piaski  Wymiar pracy: 12 godz./miesięcznie, łącznie 156 godzin (do 31.01.2027 r.). |  |  |
| **Część 3.**  **Indywidualne wsparcie psychologiczne opiekunów –** wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych osób z niepełnosprawnościami, korzystających z opieki wytchnieniowej.  Wsparcie świadczone na terenie gminy Piaski w miejscu zamieszkania podopiecznego/opiekuna.  Wymiar pracy: 10 godz./opiekun, łącznie 100 godzin (do 31.01.2027 r.). |  |  |

1. **Kryterium aspekt społeczny:**

Zamawiający nie określa rodzaju pracy, jaka ma być wykonywana przez osobę niepełnosprawną   
w ramach realizacji przedmiotu zamówienia.

Zaznaczyć właściwe:

1) brak zatrudnienia osoby z niepełnosprawnością (0 pkt)

Oświadczam, że do realizacji przedmiotu zamówienia **nie skieruję min. 1 osoby z niepełnosprawnością**, **która byłaby zatrudniona w wymiarze co najmniej 0,25 pełnego wymiaru czasu pracy** (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

2) 0,25 etatu (5 pkt)

Oświadczam, że **skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia min. 1 osobę z niepełnosprawnością zatrudnioną w wymiarze co najmniej 0,25 pełnego wymiaru czasu pracy** (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

3) 0,50 etatu (10 pkt)

Oświadczam, że **skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia min. 1 osobę z niepełnosprawnością zatrudnioną w wymiarze co najmniej 0,50 pełnego wymiaru czasu pracy** (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

Jeśli dotyczy - zakres czynności wykonywanych przez tę osobę:  
……………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i akceptuję wszystkie jego warunki.
2. Posiadam kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług psychologicznych / Skieruję do realizacji zamówienia osobę posiadającą kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług psychologicznych.
3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach, miejscu i zakresie wynikającym z zapytania ofertowego.
4. Złożona oferta jest ważna przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania 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[[1]](#footnote-1).
6. Wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

podpis Wykonawcy

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

**Wymagane załączniki do oferty:**

* oświadczenie o braku powiązań między Wykonawcą a Zamawiającym

1. W przypadku występowania w imieniu Wykonawcy – na podstawie załączonego Pełnomocnictwa – w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. [↑](#footnote-ref-1)