**Zapytanie ofertowe nr 3/PDP**

**Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

………………….…………………………………

*Miejscowość, data*

Wykonawca: ………………………………………………………....................................

adres: ………………………………………………………....................................

NIP, REGON: ………………………………………………………....................................

tel., e-mail: ………………………………………………………....................................

*(dane Wykonawcy)*

**NZOZ VIAMED Sp. z o. o.**

ul. Sławinkowska 120a, 20-810 Lublin

NIP 7123471723, REGON 527945942

**OFERTA**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 3/PDP** w projekcie „**Program deinstytucjonalizacji w zakresie psychiatrii osób dorosłych**” umowa nr 130/FELU.08.06-IZ.00-0007/25-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie FELU.08.06 Usługi Zdrowotne.

1. **WYCENA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Określenie zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-1)** | **Liczba jednostek** | **Cena brutto łącznie** |
| [A] | [B] | [C = A x B] |
| **Przeprowadzenie Treningu personalnego w formie indywidualnego coachingu rozwijającego kompetencje służące zdrowieniu i doradztwo w zakresie edukacji prozdrowotnej** |  | 2000 godzin |  |
| **Razem** | | |  |

Kwota wynagrodzenia brutto słownie: ……….........................................................................................................................................

………......................................................................................................................................... złotych.

1. **OświadczeniA o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym, w projekcie „**Program deinstytucjonalizacji w zakresie psychiatrii osób dorosłych**” umowa nr 130/FELU.08.06-IZ.00-0007/25-00 realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie FELU.08.06 Usługi Zdrowotne, tj.:

1. Dysponuję co najmniej 3 osobami posiadającymi:

* wykształcenie wyższe

**oraz**

* doświadczenie w zakresie, którego dotyczy zamówienie:
* min. 2 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji świadczenia usług treningu personalnego lub coachingu lub doradztwa w zakresie edukacji prozdrowotnej lub w pracy z tożsamą grupą docelową,

lub

* min. 200 godzin realizacji świadczenia usług treningu personalnego lub coachingu lub doradztwa w zakresie edukacji prozdrowotnej lub pracy z tożsamą grupą docelową,

w okresie co najmniej ostatnich 5 lat przed terminem złożenia oferty (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie).

1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
2. Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych w sposób zgodny z Rozporządzeniem 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).[[2]](#footnote-2)
3. Nie jestem powiązany z **Zamawiającym (Beneficjentem)** osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między **Zamawiającym (Beneficjentem)** lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem lub 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 (o ile niższy próg nie wynika   
         z przepisów prawa);
       - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
       - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych zamawiającego;
       - pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku   
         z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Dodatkowo:

* nie pozostaję w konflikcie interesów w związku z niniejszym zamówieniem. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
* bezzwłocznie poinformuję Zamawiającego o wszelkich okolicznościach stanowiących konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie.

1. Nie jestem wykluczony z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 7 ust. 9 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 2024 r. poz. 507).
2. Nie podlegam innym podstawom wykluczenia wskazanym w zapytaniu ofertowym.
3. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.
4. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
5. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie, załącznikach oraz przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

P*odpis Wykonawcy*

1. Cena brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, których obowiązek regulowania wynika z aktualnie obowiązujących przepisów zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego (tj. płaca Wykonawcy brutto oraz narzuty na wynagrodzenie ze strony Zamawiającego). Wykonawca podlegający opodatkowaniu VAT: prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 ze zm). [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)