Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/01/2025/COP

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Zapytania ofertowego** | **2/01/2025/COP** |
| **Nazwa i kod zamówienia**  **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** | **73100000-3 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe**  **79600000-0 – Usługi rekrutacyjne**  **85121270-6 - Usługi psychiatryczne lub psychologiczne** |
| **Data przygotowania oferty** |  |
| **Pełna nazwa oferenta/Imię i Nazwisko** |  |
| **NIP lub PESEL Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Uwagi** |  |
| **Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty (imię i nazwisko, nr telefonu,  e-mail)** |  |

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe przedstawiam następującą ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Całkowita cena brutto[[1]](#footnote-1) w PLN |
| **Realizacja usług polegających na rekrutacji osób uzależnionych od hazardu do badań pilotażowych oraz ich wsparcia podczas realizacji tych badań, w ramach projektu „Opracowanie technologii automatycznego diagnozowania użytkowników platform hazardowych w zakresie ryzyka uzależnienia od hazardu”** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wymaganie | Oświadczam, że spełniam wymaganie |
| **Dysponuję pomieszczeniami umożliwiającymi przeprowadzenie badań wśród osób uzależnionych od hazardu w warunkach zapewniających komfort i bezpieczeństwo dla osób badanych** | TAK\*/NIE\* |
| **Posiadam co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie świadczenia usług związanych z opieką lub wspieraniem osób uzależnionych od hazardu** | TAK\*/NIE\* |

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że:**

1. uzyskałam/em wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznałam/em się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jego treści,
2. łączne zaangażowanie zawodowe każdej z osób zaangażowanych do realizacji całości lub części niniejszego zamówienia w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Oferenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie przy uwzględnieniu planowanego zaangażowania tych osób w realizację przedmiotu zamówienia,
3. zobowiązuję się do zapewnienia, że warunek, o którym mowa w pkt. b) będzie spełniony w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, a w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zaistniałych zmianach,
4. wskazana powyżej cena obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
5. wszystkie informacje przedstawione w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą,
6. uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w Zapytaniu ofertowym,
7. przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany przez osoby wskazane w poniższym wykazie:

Tabela: Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji zamówienia jest specjalistą, takim jak terapeuta, asystent lub inna osoba z doświadczeniem w pracy z osobami uzależnionymi od hazardu[[3]](#footnote-3)** |
| 1. |  | TAK\*/NIE\* |
| 2. |  | TAK\*/NIE\* |

\*niepotrzebne skreślić

1. Ja, niżej podpisana/y, działając w imieniu Oferenta, przyjmuję do wiadomości, że administratorami danych osobowych są:

1) Zarząd Województwa Łódzkiego, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8, kontakt: [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl)

2) Centrum Obsługi Przedsiębiorcy, 90-101 Łódź, ul. Moniuszki 7/9, kontakt: [iod@cop.lodzkie.pl](mailto:iod@cop.lodzkie.pl)

Świadoma/y odpowiedzialności za złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w niniejszej ofercie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

…………………………………………………

*data i podpis Oferenta*

1. W przypadku przedsiębiorców cena powinna zawierać podatek VAT. W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, cena wskazana w ofercie obejmuje całkowity koszt Wykonawcy – w tym kwotę wynagrodzenia brutto oraz uwzględnia koszt składek, do opłacenia których będzie zobowiązany Zamawiający. W przypadku złożenia oferty przez podmiot zarejestrowany poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej cena obejmuje również podatek VAT jaki zobowiązany będzie zapłacić Zamawiający z tytułu importu usług. [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczbę wierszy można powielić w ramach potrzeb. Osoba fizyczna może wskazać samą siebie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z pkt. V.1.4 Zapytania ofertowego, co najmniej jedna osoba wskazana do realizacji zamówienia musi spełniać wymaganie [↑](#footnote-ref-3)