**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….

Miejscowość, data

**Dane Wykonawcy:**

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

Adres: .......................................................................................................

NIP / PESEL: ..............................................................................................

Telefon: ....................................................................................................

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

Przystępując do zapytania ofertowego **nr 2/2026** dotyczącego wsparcia psychologicznego przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej i Opieki Długoterminowej W Domu Chorego VITA przez zapewnienie wsparcia psychologicznego przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej i Opieki Długoterminowej W Domu Chorego VITA przez zatrudnienie:

**- 2 psychologów na podstawie umowy cywilnoprawnej w wymiarze łącznym 4 800 godz./mies.**

**(2 godziny/miesiąc na 1 osobę)**

realizowanego w ramach projektu nr FELU.08.05-IZ.00-0073/25, pn. „Z myślą o Tobie-poprawa jakości życia osób niesamodzielnych poprzez zintegrowane działania Opiekuńcze i pielęgniarskie dla mieszkańców powiatu bialskiego.” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

1. Wynagrodzenie brutto za godzinę realizacji usług zewnętrznych: ........................... zł

(słownie: .................................................................... zł).

1. Posiadanie przez osobę wykonującą przedmiot zamówienia wymaganego wykształcenia, wiedzy i doświadczenia w Wymagane wykształcenie, wiedza i doświadczenie w zakresie usług psychologicznych (o charakterze wolontariatu/ umowy cywilnoprawnej lub umowy o pracę) w wymiarze min. 2 lata doświadczenie; Wykształcenie: osoba z wykształceniem psychologicznym lub medycznym, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra lub równorzędny lub psycholog posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej, lub psychoonkologii,

(proszę podać łączną ilość lat).

|  |  |
| --- | --- |
| **WIEDZA I DOŚWIADCZENIE W LATACH** | **PROSZĘ ZAZNACZYĆ JEDNO Z PONIŻSZYCH PÓL (pole zaznaczyć symbolem X)** |
| 0- 2 lat – 0 pkt |  |
| 2- 4lat – 5 pkt |  |
| 4 lata i powyżej – 10 pkt |  |

1. Oświadczam, że posiadam możliwość wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi oraz posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie pozwalające na wykonanie przedmiotu zamówienia z należytą starannością.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
3. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający może żądać na każdym etapie postępowania dokumentów potwierdzających spełnienie wszystkich wymagań i warunków określonych w zapytaniu ofertowym w szczególności dotyczących posiadanych przez osobę wykonującą przedmiot zamówienia uprawnień, kwalifikacji, wiedzy i doświadczenia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie całości przedmiotu zamówienia w terminie przewidzianym w zapytaniu ofertowym oraz że nie zachodzą przesłanki do wszczęcia wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowania upadłościowego i likwidacyjnego.
6. Oświadczam, że akceptuję wskazany w Zapytaniu ofertowym termin wykonania zamówienia oraz termin związania ofertą.
7. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczam, że podana cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania realizacji zamówienia.
9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania publicznego.
10. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą wg kryteriów określonych   
    w zapytaniu ofertowym zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
11. Zobowiązujemy się do przedstawienia do wglądu na wezwanie Zamawiającego dokumentów potwierdzających prawdziwość danych zawartych w ofercie.
12. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie oraz w załączonych dokumentach są zgodne z prawdą.
13. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
14. Oświadczam, że w okolicznościach niedyspozycji realizującego przedmiot umowy zobowiązany jestem do zapewnienia zastępstwa osoby o równoważnych kompetencjach co opisanych w niniejszym zapytaniu ofertowym i w złożonej ofercie (te same uprawnienia, kwalifikacje, wiedza i doświadczenie).

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

(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)