



Znak sprawy. OPS.K.241.18.2018.MKu

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej
w Zawadzkiem
ul. Dębowa 11
47-120 Zawadzkie

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP

REGON, (jeśli dotyczy)

KRS (jeśli dotyczy)

Seria i numer dowodu osobistego

Telefon: e-mail:

TREŚĆ OFERTY

Nazwa zamówienia: **Świadczenie usług psychologicznych** w ramach projektu pn. „Blżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II edycja” współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Integracja Społeczna.

1. Oferuję wykonanie zamówienia publicznego **za łączne wynagrodzenie (cenę) brutto** zł.
2. **Wynagrodzenie brutto (cena), o którym mowa w pkt. 1 wynika z iloczynu kwoty za świadczenie 1 godziny zegarowej usług psychologicznych, tj.....zł brutto i łącznej, zaplanowanej do realizacji liczby godzin świadczenia usług, tj. 600 godzin.**

W przypadku oferty składanej przez osobę fizyczną nie będącą przedsiębiorcą, cena brutto podana jak wyżej jest ceną ostateczną jaką zapłaci Zamawiający. Z podanej ceny brutto zostaną potrącone koszty składek, opłat i podatków, jeżeli na mocy odrębnych przepisów Zamawiający zobowiązany będzie takie składki, opłaty lub podatki potrącić (w szczególności składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zaliczka na podatek dochodowy).

3. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie punktu 5 ppkt. 1 i ppkt. 2 ogłoszenia.
4. Oświadczam, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Jako wykonawca oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.: będę dysponować na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia **osobą/osobami zdolną do wykonania zamówienia tj.:**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie i doświadczenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie)
1	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>a) posługuje się biegle językiem polskim,</p> <p>b) posiada wykształcenie wyższe magisterskie – kierunek psychologia:</p> <p>– nazwa uczelni:</p> <p>– nr dyplomu</p> <p>– roku ukończenia</p>	<p>.....</p>



		<p>studiów.....,</p> <p>c) posiada letnie doświadczenie zawodowe w zawodzie psychologa,</p> <p>d) posiada udokumentowane referencjami przeprowadzenie godzin poradnictwa lub konsultacji/terapii psychologicznej lub grup wsparcia. Warunek doświadczenia osoby zdolnej do wykonania zamówienia musi zostać wykazany w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.</p> <p>e) posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,</p> <p>f) niekarana za przestępstwa popełnione umyślnie,</p> <p>g) w stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia.</p>	
--	--	--	--

*** tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych)**

7. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję ją bez zastrzeżeń.
8. Po wyborze oferty zobowiązuję się do podpisania stosownej umowy na wykonanie ww. usług.
9. Do oferty załączam następujące dokumenty
 - a)
 - b)
 - c)



Osoby uprawnione do reprezentowania (działania na rzecz) wykonawcy wg zapisów właściwego rejestru np. Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej lub stosownego pełnomocnictwa, dowód osobisty.

Imię

Nazwisko

Miejscowość, data

.....
*Pieczęć i podpisy osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy*