**Załącznik nr 1**

Numer postępowania: 5/2018

………………………………… ……………………………………….

 pieczątka nagłówkowa wykonawcy miejscowość, data

**Powiatowe Centrum Pomocy**

**Rodzinie w Białogardzie**

**ul. Plac Wolności 1 ,**

**78-200 Białogard**

**OFERTA**

**Nazwa firmy/ imię i nazwisko Wykonawcy ................................................................................................................................**

**Z siedzibą w/adres zamieszkania, ulica nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość ...........................................................................................................................................................**

**Wpisana do rejestru w/- ........................................ pod numerem/-..............................................**

**Posiadająca REGON/- ....................................... NIP/PESEL ..........................................**

Oferta na:

**Świadczenie usług psychologicznych w ramach projektu „Działania przeciw wykluczeniu w powiecie białogardzkim” nr projektu RPZP.07.01.00-32-K421/17-00 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2020**.

**Świadczenie usług psychologicznych**

Oświadczam/my, że zrealizuję/my przedmiot zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  LP | Imię i nazwisko / firma wykonawcy | Cena jednostkowa 1 godziny zegarowej usługi netto | Cena jednostkowa 1 godziny zegarowej usługi brutto |
| 1 |  |  |  |

Przedmiotowe zadanie zrealizowane będzie zgodnie ze *ZO*

Oświadczam/my, że:

* zapoznaliśmy się z ZO*,*
* uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia,
* akceptujemy wskazany w specyfikacji czas związania ofertą,
* akceptujemy postanowienia ZO oraz wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w specyfikacji, w miejscu
i czasie zaznaczonym przez **Zamawiającego.**
* **spełniamy warunki postawione w postępowaniu tj. podsiadam** - wykształcenie wyższe psychologiczne uprawniające do wykonywania zawodu psychologa oraz mam  min. 2 letnie doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, oraz z ich rodzinami, potwierdzona referencjami lub zaświadczeniami lub świadectwami pracy z min. ostatnich dwóch lat przed złożeniem niniejszej oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/my, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Posiadam/my konto w .....................................................................................................................

Numer konta ................................................................................................................................ Wyrażam/my zgodę na dokonanie płatności za przedmiot zamówienia w terminie **14** **dni**,
od momentu doręczenia rachunku/faktury VAT.

Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

............................................................................................... tel. .................................................... e-mail ................................

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

Oświadczam/my, że zdobyliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że wypełniłem 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 pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu- **dotyczy/nie dotyczy.** [[1]](#footnote-1).

Oświadczam/my, że przedmiot zamówienia będziemy wykonywać sami, bez udziału podwykonawców.

Uważam/my się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Ofertę niniejszą składam/my na ............................. kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam/my, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane
za jawne.**

Załącznikami do formularza oferty są:

1. Dokumenty wymagane zgodnie z *SIWZ.*
2. Załączniki wymienione w *SIWZ*

……………………………………… …………………………….

 /miejscowość data/ /podpis Wykonawcy/

1. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO wykonawca skreśla właściwe [↑](#footnote-ref-1)