

MOPR.AO.A.261.9.2022

załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY na  
Świadczenie usług psychologicznych na potrzeby projektu  
„Reintegracja społeczna mieszkańców Włocławka, w tym obszarze rewitalizacji”.**

Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Gmina Miasto Włocławek – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku  
Ul. Ogniowa 8/10  
87-800 Włocławek**

**A. Dane Wykonawcy / Wykonawców**

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy: .....

Siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy:

..... województwo.....

NIP ..... REGON .....

**INFORMACJE NA TEMAT REPREZENTACJI WYKONAWCY**

Sposób reprezentacji Wykonawcy	..... ..... .....
--------------------------------	-------------------------

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY**

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko / Funkcja
...	.....	.....
...	.....	.....

2. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy: .....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy: .....

.....  
NIP ..... REGON .....

**INFORMACJE NA TEMAT REPREZENTACJI WYKONAWCY**

Sposób reprezentacji Wykonawcy	..... ..... .....
--------------------------------	-------------------------

**OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY**

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko / Funkcja
...	.....	.....
...	.....	.....

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

- adres korespondencyjny Wykonawcy: .....
- numer telefonu: .....
- adres poczty elektronicznej (e-mail): .....
- adres ePUAP:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .....



**B. Oferowany przedmiot zamówienia**

**CZĘŚĆ I - Indywidualna Ścieżka Reintegracji - Opracowanie diagnozy kompetencji społecznych w ramach 1sesji**

1) Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Łączna ilość godzin	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	3	4	$5 = 3 \times 4$	$6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$	$7 = 5+6$
1.	100 h				

2) Zamówienie zrealizuję zgodnie z zakresem i na warunkach opisanych w specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ) oraz w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących **załącznik nr 7** do SWZ,

3) Oświadczam, iż osobą prowadzącą zajęcia będzie:

Imię i nazwisko	Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z warunkiem opisany w rozdziale VII pkt 4 ppkt 4 lit.a SWZ – punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ	Podstawa dysponowania osobą

**CZĘŚĆ II - Grupowe warsztaty psychologiczne**

4) Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Łączna ilość godzin	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	3	4	$5 = 3 \times 4$	$6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$	$7 = 5+6$
1.	288 h				

5) Zamówienie zrealizuję zgodnie z zakresem i na warunkach opisanych w specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ) oraz w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących **załącznik nr 7** do SWZ,

6) Oświadczam, iż osobą prowadzącą zajęcia będzie:

Imię i nazwisko	Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale VII pkt 4 ppkt 4 lit.b SWZ – punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ	Podstawa dysponowania osobą

### CZĘŚĆ III - Indywidualne poradnictwo psychologiczne

7) Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Lp.	Łączna ilość godzin	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	3	4	$5 = 3 \times 4$	$6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$	$7 = 5 + 6$
1.	480 h				

8) Zamówienie zrealizuję zgodnie z zakresem i na warunkach opisanych w specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ) oraz w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiących **załącznik nr 7** do SWZ,

9) Oświadczam, iż osobą prowadzącą zajęcia będzie:

Imię i nazwisko	Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale VII pkt 4 ppkt 4 lit.c SWZ – punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ	Podstawa dysponowania osobą

### C. Oświadczenia

- 1) Zapoznałem się z SWZ, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, akceptuję wszystkie warunki w niej zawarte oraz uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
- 2) Uważam się za związanego niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale XII pkt 1 SWZ.
- 3) Do całkowitej ceny oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz podatek od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4) Zastrzegam, że następujące dokumenty<sup>1</sup>: .....  
.....  
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisu/przepisów art. .... ustawy z dnia ..... roku .....
- 5) 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 roku 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<sup>2</sup>.

### D. Zobowiązania w przypadku wyboru niniejszej oferty

- 1) Zapoznałem się projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiącymi **załącznik nr 7** do SWZ, i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 2) Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy podczas realizacji zamówienia jest:  
.....  
numer telefonu: .....  
adres poczty elektronicznej (e-mail): .....

### E. Podwykonawstwo

Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

Lp.	Część zamówienia	Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa	Nazwa i adres podwykonawcy <sup>3</sup>
1			
2			
3			
<b>RAZEM</b>			

### F. Spis treści

Oferta została złożona na ..... stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

<sup>1</sup> Wykonawca, który zastrzega w formularzu oferty, iż załączone do składanej oferty dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 915 ze zm.) i nie mogą zostać udostępnione, jest zobowiązany do dołączenia do składanej oferty pisemnego uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia.

<sup>2</sup> 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 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści następuje np. poprzez jego wykreślenie).

<sup>3</sup> Jeżeli jest już znany.

### G. Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem?<sup>4</sup>

tak

nie

Czy Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem?<sup>4</sup>

tak

nie

Czy Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem?<sup>4</sup>

tak

nie

Czy Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą?<sup>4</sup>

tak

nie

Czy Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej?<sup>4</sup>

tak

nie

Inny Wykonawca - .....

Zgodnie z Zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 roku w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36–41):

- a) średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) nie przekracza 50 mln EUR lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) nie przekracza 43 mln EUR,
- b) małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) nie przekracza 10 milionów EUR,
- c) mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) nie przekracza 2 mln EUR.

.....  
Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela  
Wykonawcy<sup>5</sup>

<sup>4</sup> Zaznaczyć właściwe.

<sup>5</sup> Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.