

MOPR.AO.A.261.22.2022

załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY na  
Organizację wsparcia dla rodzin z problemami  
opiekuńczo-wychowawczymi, w ramach projektu partnerskiego  
„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 | .....<br>.....<br>..... |
|--------------------------------|-------------------------|

**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 | .....<br>.....<br>..... |
|--------------------------------|-------------------------|

**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**

1) Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

**ZADANIE I**

| Lp.             | Rodzaj usługi                           | Łączna ilość godzin | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę | Wartość netto    | Wartość podatku VAT                      | Wartość brutto |
|-----------------|---|---------------------|-------------------------------------|------------------|--|----------------|
| 1               | 2                                       | 3                   | 4                                   | $5 = 3 \times 4$ | $6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$ | $7 = 5+6$      |
| 1.              | Diagnoza psychologiczna rodzica         | 10                  |                                     |                  |  |                |
| 2.              | Indywidualne poradnictwo psychologiczne | 40                  |                                     |                  |  |                |
| <b>ŁĄCZNIE:</b> |   |                     |                                     |                  |  |                |

**ZADANIE II**

| Lp. | Rodzaj usługi            | Łączna ilość godzin | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę | Wartość netto    | Wartość podatku VAT                      | Wartość brutto |
|-----|--------------------------|---------------------|-------------------------------------|------------------|--|----------------|
| 1   | 2                        | 3                   | 4                                   | $5 = 3 \times 4$ | $6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$ | $7 = 5+6$      |
| 1.  | Grupowe wsparcie rodzica | 72                  |                                     |                  |  |                |

**ZADANIE III**

| Lp. | Rodzaj usługi   | Łączna ilość godzin | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę | Wartość netto    | Wartość podatku VAT                      | Wartość brutto |
|-----|---|---------------------|-------------------------------------|------------------|--|----------------|
| 1   | 2   | 3                   | 4                                   | $5 = 3 \times 4$ | $6 = 5 \times \text{stawka podatku VAT}$ | $7 = 5+6$      |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych – trening kreatywnego spędzania czasu wolnego | 18                  |                                     |                  |  |                |

**ZADANIE IV**

| Lp. | Rodzaj usługi   | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|-----|---|---------------|---------------------|----------------|
| 1   | 2   | 3             | 4                   | $5 = 3 + 4$    |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych – jednodniowy wyjazd rodzinny |               |                     |                |



### ZADANIE V

| Lp. | Rodzaj usługi  | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|-----|--|---------------|---------------------|----------------|
| 1   | 2  | 3             | 4                   | 5 = 3 + 4      |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych poprzez udział w spotkaniu integracyjnym |               |                     |                |

### ZADANIE VI

| Lp. | Rodzaj usługi   | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|-----|---|---------------|---------------------|----------------|
| 1   | 2   | 3             | 4                   | 5 = 3 + 4      |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych poprzez wyjście do kina |               |                     |                |

### ZADANIE VII

| Lp. | Rodzaj usługi   | Łączna ilość godzin | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę | Wartość netto | Wartość podatku VAT        | Wartość brutto |
|-----|---|---------------------|-------------------------------------|---------------|----------------------------|----------------|
| 1   | 2   | 3                   | 4                                   | 5 = 3 x 4     | 6 = 5 x stawka podatku VAT | 7 = 5 + 6      |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych poprzez udział w warsztatach rodzinny portret | 4                   |                                     |               |                            |                |

### ZADANIE VIII

| Lp. | Rodzaj usługi  | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
|-----|--|---------------|---------------------|----------------|
| 1   | 2  | 3             | 4                   | 5 = 3 + 4      |
| 1.  | Podniesienie umiejętności wychowawczych – dwudniowy wyjazd terapeutyczny |               |                     |                |

### ŁĄCZNIE:

| Lp. | Rodzaj usługi                       | Wartość netto | Wartość podatku VAT | Wartość brutto (Całkowita cena oferty brutto) |
|-----|-------------------------------------|---------------|---------------------|---|
| 1   | 2                                   | 3             | 4                   | 5 = 3 + 4                                     |
| 1.  | <b>ŁĄCZNIE ZADANIA OD I DO VIII</b> |               |                     |   |

- 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 osobami wyznaczonymi do realizacji zamówienia są:

**PSYCHOLOG:**

| Imię i nazwisko | Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale VII pkt 1 ppkt 4 lit.a SWZ<br>– punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ | Podstawa dysponowania osobą |
|-----------------|--|-----------------------------|
|                 |  |                             |
|                 |  |                             |

**TERAPEUTA ZAJĘCIOWY:**

| Imię i nazwisko | Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale VII pkt 1 ppkt 4 lit.a SWZ<br>– punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ | Podstawa dysponowania osobą |
|-----------------|--|-----------------------------|
|                 |  |                             |
|                 |  |                             |

**WIZAŻYSTA:**

| Imię i nazwisko | Doświadczenie w pracy jako wizażysta zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale VII pkt 1 ppkt 4 lit.a SWZ<br>– punkty w kryterium doświadczenia będą przyznawane zgodnie z tabelą w rozdziale XIX pkt 2 SWZ | Podstawa dysponowania osobą |
|-----------------|--|-----------------------------|
|                 |  |                             |
|                 |  |                             |

**OPIEKUN WYCIECZEK:**

| Imię i nazwisko | Podstawa dysponowania osobą |
|-----------------|-----------------------------|
|                 |                             |

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
|   |                         |  |
| <b>C. Oświadczenia</b>  |                         |  |
| <p>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.</p> <p>2) Uważam się za związanego niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale XII pkt 1 SWZ.</p> <p>3) Do całkowitej ceny oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz podatek od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.</p> <p>4) Zastrzegam, że następujące dokumenty<sup>1</sup>: .....</p> <p>.....<br/>stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisu/przepisów art. .... ustawy z dnia ..... roku .....</p> <p>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>.</p> |                         |  |
| <b>D. Zobowiązania w przypadku wyboru niniejszej oferty</b>   |                         |  |
| <p>1) Zapoznałem się projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiącymi <b>załącznik nr 7</b> 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.</p> <p>2) Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy podczas realizacji zamówienia jest:</p> <p>.....<br/>numer telefonu: .....</p> <p>adres poczty elektronicznej (e-mail): .....</p>  |                         |  |
| <b>E. Podwykonawstwo</b>  |                         |  |
| Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:   |                         |  |
|   |                         |  |
| <b>Lp.</b>  | <b>Część zamówienia</b> | <b>Wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa</b> |
| 1   |                         |  |
| 2   |                         |  |
| 3   |                         |  |
| <b>RAZEM</b>  |                         |  |
|   |                         | <b>Nazwa i adres podwykonawcy<sup>3</sup></b>                    |

<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.



## F. Spis treści

Oferta została złożona na ..... stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

## 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 lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.