

ZAŁĄCZNIK 1 do postępowania nr – Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY

Miasto Katowice w imieniu którego działa Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach

WYKONAWCA

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Województwo:.....

NIP*:

REGON*:

NUMER TELEFONU WYKONAWCY:

ADRES E-MAIL WYKONAWCY:

* jeśli dotyczy

FORMULARZ OFERTY

Jako uprawniony/-nieni do reprezentowania Wykonawcy, w związku z ogłoszonym postępowaniem pod nazwą „**Pomoc psychologiczna i terapeutyczna dla dzieci i młodzieży – mieszkańców miasta Katowice**”, oświadczam/-my, że:

1. Zapoznałem/-liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/-simy do niej żadnych zastrzeżeń.

2. Niniejsza oferta dotyczy (zakreślić właściwe):

- jednej części zamówienia, obejmującej łącznie 210 godzin,
- dwóch części zamówienia, obejmujących łącznie 420 godzin,
- trzech części zamówienia, obejmujących łącznie 630 godzin,
- czterech części zamówienia, obejmujących łącznie 840 godzin.

3. Do wykonania przedmiotu zamówienia skieruję następujące osoby (w razie potrzeby należy dodać wiersz):

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)

4. Oświadczam/-y, że wobec osób wskazanych w punkcie 3 wypełniony został obowiązek informacyjny związany z przetwarzaniem ich danych osobowych dla celów niniejszego postępowania oraz jestem/-śmy w posiadaniu ich deklaracji, że w przypadku zawarcia ze mną/z nami umowy, będą one realizować usługi psychologiczne.

5. Oświadczam/-y, że spełniam/-y warunek udziału w postępowaniu. Na potwierdzenie tego faktu, dla każdej z osób wskazanych w punkcie 3 została wypełniona i dołączona do niniejszej oferty **karta personelu**, stanowiąca załącznik do formularza ofertowego.

6. Uważam/-y się za związanego/-nych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Oświadczam/-y, że zobowiązuję/-emy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w przedmiotowym postępowaniu zgodnie ze złożoną ofertą, wiedzą oraz doświadczeniem.

8. W przypadku dokonania wyboru naszej oferty do realizacji, wyrażamy zgodę na zawarcie umowy na warunkach określonych w załączniku do zapytania ofertowego.

9. Oświadczam/-y, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty uważam-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą przez cały okres jej trwania.

10. Oświadczam/-y, że uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

11. Jako miejsce (miejsca) wykonywania przedmiotu umowy wskazujemy następujące lokalizacje:

a) (dokładny adres)

b) (dokładny adres)

12. Do oferty załączam/y aktualny (wygenerowany do 30 dni od daty złożenia Oferty) wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS (dopuszcza się wydruk pdf z odpowiedniej bazy)**.

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), które obowiązuje od 25 maja 2018 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).

* wskazać poprawne

** dot. podmiotów gospodarczych

SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczam/y-, że każda osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia będzie spełniała łącznie następujące warunki:

- a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia lub lekarskie ze specjalnością psychiatria dzieci i młodzieży,
- b) doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa,
- c) ukończenie lub udział w kursie przygotowującym lub uprawniającym do pracy psychologicznej terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub ukończenie /bycie w trakcie kursu psychoterapii akredytowanym przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne lub Polskie Towarzystwo Psychiatryczne,
- d) posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- e) niefigurowanie w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce.

KRYTERIA OCENY OFERTY

1. Cena brutto jednej godziny (kwota stanowi łączne wynagrodzenie za godzinę i zawiera ewentualne składki pracodawcy wynikające z przepisów prawa) zegarowej pomocy psychologicznej i terapeutycznej wynosi PLN.

słownie:.....

2. Doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa, osoby wskazanej do realizacji przedmiotu postępowania – punktacja zostanie przyznana na podstawie informacji zawartych w karcie personelu.

....., dnia:
(miejscowość)

Podpis osoby
uprawnionej oraz
pieczęć Wykonawcy :

Karta personelu¹ nr

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu pn. „**Pomoc psychologiczna i terapeutyczna dla dzieci i młodzieży – mieszkańców miasta Katowice**” wskazuję niżej wymienioną osobę do świadczenia wsparcia w ramach przedmiotu zamówienia.

Imię i nazwisko:

Oświadczam/-y, że w/w osoba spełnia następujące warunki:

- a) wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia lub lekarskie ze specjalnością psychiatria dzieci i młodzieży,
- b) doświadczenie w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą w charakterze psychologa,
- c) ukończenie lub udział w kursie przygotowującym lub uprawniającym do pracy psychologicznej terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub ukończenie /bycie w trakcie kursu psychoterapii akredytowanym przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne lub Polskie Towarzystwo Psychiatryczne,
- d) posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- e) niefigurowanie w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym w Polsce.

co potwierdzam/-y składając następujące dokumenty:

- a)
- b)
- c)
- d)
- e)
- f)
- g)
- h)
- i)

....., dnia: (miejscowość)	Podpis osoby uprawnionej oraz pieczęć Wykonawcy :	
-------------------------------------	---	--

¹ Kartę personelu należy wypełnić odrębnie dla każdej zaangażowanej osoby. Wykonawca ma obowiązek zaangażować do wykonywania przedmiotu zamówienia co najmniej tyle osób, na ile części złożył ofertę.