



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik do ogłoszenia o zamówieniu
Znak sprawy OPS.252.13.2017**

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Paczkowie
ul. Wojska Polskiego 32a
48-370 Paczków
Tel 77 4316209

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. „Nowa jakość pomocy społecznej- wdrożenie usprawnień organizacyjnych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Paczkowie”** współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

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. 330 godzin.**
3. Jako Wykonawca, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego

postępowania i że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj. posiadam:

- a) biegłą znajomość języka polskiego,
 - b) wykształcenie wyższe magisterskie – kierunek psychologia,
 - c) min. 3 letnie doświadczenie zawodowe w zawodzie psychologa,
 - d) udokumentowane referencjami przeprowadzenie min. 100 godzin poradnictwa i lub/konsultacji/terapii psychologicznej - 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,
 - e) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
 - f) niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie,
 - g) stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usługi objętej przedmiotem zamówienia.
4. Jako Wykonawca, oświadczam, że usługa objęta zamówieniem będzie wykonywana przeze mnie osobiście.
5. **Jako Wykonawca, oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie. Obciążenie z tego wynikające, nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich powierzonych zadań.**
6. **Jako Wykonawca, oświadczam, że posiadam udokumentowane referencjamigodzin (proszę wpisać właściwie – kryterium oceny) przeprowadzenie min. 100 godzin poradnictwa i lub/konsultacji/terapii psychologicznej.**
7. W przypadku gdy moja oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu dokumentów:
- a) CV,
 - b) zgodę osób fizycznych, o których mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), na przetwarzanie danych osobowych, np. klauzula zamieszczona w CV,
 - c) Kopia dokumentów potwierdzających wykształcenie,
 - d) Kopie referencji potwierdzających przeprowadzenie **min. 100 godzin poradnictwa i lub/konsultacji/terapii psychologicznej lub takiej liczby godzin, która została wykazana w ofercie w pkt. 5.**
8. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem

przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

9. Jako Wykonawca oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.
10. Po wyborze mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do podpisania stosownej umowy na wykonanie ww. usług.
11. Do oferty załączam następujące dokumenty:
 - 1)

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*